# Salon 2028
## Demande de participation

## ÉTABLISSEMENT

### Établissement :

**Nom**

**Adresse**

**Site web**

**Établissement appartenant à un réseau ? Lequel ?**

**Liste des diplômes / certifications préparés**

**Avez-vous déjà postulé ?** ☐ OUI ☐ NON

**Si oui, pour quelle(s) formation(s) ?**

### Responsable de l'établissement :

**Nom / Prénom**

**Tel.**

**Mail**

### Personne en charge du dossier (si différente du responsable de l'établissement) :

**Nom / Prénom**

**Tel.**

**Mail**

# Salon 2028
# Demande de participation

## FORMATION (une fiche par formation)

### Responsable de la formation :

Nom / Prénom

Tel.

Mail

### Intitulé exact de la formation :

### La formation est-elle : ☐ Qualifiante ☐ Diplômante

### La formation est-elle référencée au RNCP: ☐ Oui ☐ Non

Si oui :
N° de fiche RNCP : Date de validité

Niveau ☐ Niv. 5 ☐ Niv. 6 ☐ Niv. 7 ☐ Niv. 8

### Niveau de la formation : ☐ Bac +1 ☐ Bac +2 ☐ Bac +3 ☐ Bac +4 ☐ Bac +5

### Grade de l'enseignement supérieur : ☐ Licence ☐ Master ☐ Doctorat

### La formation est-elle en conventionnement avec une université ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle

### Le diplôme est-il crédité en ECTS ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien

### Organisation de l'enseignement :

Durée de la formation

Volume horaire (hors stages)

☐ Présentiel ☐ Distanciel ☐ Mixte

Nombre de semaines de stages

Coût global de la formation

# Salon 2028
# Demande de participation

## Insertion professionnelle et/ou poursuite d'études

**Taux de réussite à l'examen ou à la certification :**

**Taux d'accès (nombre d'étudiants entrant ayant le diplôme ou la certification à la sortie) :**

**Conditions d'accès à la formation (diplôme requis, examen d'entrée…)**

## DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- ☐ Fiche RNCP (ou référentiel de la formation, si celle-ci n'est pas référencée au RNCP)
- ☐ Plaquette de communication de la formation

**Dossier à retourner avant le 28 mai 2027 à :**

infosupbretagnesud@gmail.com

**Tout dossier incomplet et/ou arrivé hors délai ne sera pas examiné.**

**Date** **Signature et cachet de l'établissement**

## Cadre réservé à l'administration

**Dossier reçu le**

**Avis du Conseil d'Administration**