

Demande d'autorisation préalable d'accès à une formation professionnelle Justificatif de préinscription à une formation

Je soussigné(e), Madame, Monsieur¹ LEWANDOWSKI Wojciech

responsable de l'organisme de formation : TONNERRE 511 DELTA (Tonnerre Formation)

numéro de déclaration d'activité DREETS (DFPC pour la Nouvelle-Calédonie) : 72640298264

autorisé à exercer par le CNAPS sous le numéro : FOR-040-2125-02-12-20260587537

Téléphone : 05 59 55 71 61

Adresse électronique : contact@tonnerre-formation.com

Certifie que Madame/ Monsieur² _____

est préinscrit(e) à la formation ci-dessous:

Libellé exact de la formation : MAC APS - Maintien et Actualisation des Compétences d'Agent de Prévention et de Sécurité

Numéro d'enregistrement au RNCP : _____

Nature de la formation:

☐ **Certificat de qualification professionnelle (CQP) ou Titre à finalité professionnelle (TFP)**

Date et numéro de l'agrément délivré par la CPNEFP pour les CQP et les TFP :

☐ **Titre inscrit au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)**

Nom de l'autorité délivrant la certification :

Date et numéro de la convention liant le prestataire de formation et le propriétaire du titre inscrit au RNCP (hors titres professionnels du ministère de l'emploi et diplôme de l'éducation nationale):

☐ **Diplôme de l'Éducation nationale**

☒ **Maintien et actualisation des compétences**

☐ **Formation initiale « ajout de chien »**

☐ **V. A. E. (Validation des Acquis de l'Expérience)**

☐ **ASPQ**

☐ **Autre, préciser :** _____

¹ Rayer la mention inutile

² Rayer la mention inutile

Lieu(x) de réalisation de la formation (indiquer l'adresse exacte de chacun des sites de réalisation le cas échéant) :

TONNERRE 511 DELTA (Tonnerre Formation)

17 rue Pierre Semard 40220 TARNOS

(Signature obligatoire du responsable)

*(Cachet du centre de formation indiquant son nom, son
adresse et son n° de déclaration d'activité DIRRECTE – n°
DFPC Pour la Nouvelle-Calédonie)*