

1. VOTRE ÉTAT CIVIL

NOM Prénom

Date de Naissance Lieu

Numéro de sécurité sociale Nationalité

2. VOS COORDONNÉES

Portable Tél. fixe

Email @

Adresse

Code postal Ville.....

Divers :

Avez-vous le permis B ? OUI NON EN COURS

Avez-vous un véhicule ? OUI NON

3. LA FORMATION SOUHAITÉE (cf annexe jointe)

Merci de nous préciser l'intitulé de la formation que vous souhaitez suivre :

.....

4. VOTRE SITUATION

Marié(e) Célibataire Autre (précisez)

Etudiant(e) Salarié(e) Autre (précisez)

Demandeur(se) d'emploi - *Dans ce cas, merci de renseigner le cadre suivant :*

Date d'inscription Pôle Emploi N° Identifiant

Mission locale (si moins de 25 ans)

Nom du conseiller.....

Indemnisation Pôle emploi OUI NON

Etes-vous bénéficiaire du RSA OUI NON

Etes-vous travailleur handicapé OUI NON

5. DÉCRIEZ VOTRE PARCOURS DE FORMATION

5.1. VOTRE FORMATION INITIALE :

Année scolaire	Diplôme préparé Formation suivie	Etablissement(s) fréquenté(s)	Obtenu Oui/Non

5.2 – STAGES EN COURS DE FORMATION (NON REMUNERES)

Entreprise / Organisme	Adresse	Durée	Objectif ou objet du stage

5.3- ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES RÉMUNÉRÉES (EN TANT QUE SALARIÉ(E) OU EN TANT QUE TRAVAILLEUR(SE) INDÉPENDANT(E))

Employeur(s)	Adresse	Durée	Qualifications

5.4 - LANGUES VIVANTES :

LV1	LV2	LV3

