



## FICHE D'INSCRIPTION

Etablie le ...../...../.....

FICHE D'INSCRIPTION

22/05/2020

Formation : .....

☐ Mademoiselle

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM DE NAISSANCE : ..... PRENOM : .....

NOM D'USAGE : .....

Date et lieu de naissance : le .../.../..... à .....

Département : .....( \_ \_ \_ \_ )

Pays : .....

Nationalité : ..... Age : .....ans Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Adresse:

.....  
.....

CP : ..... Ville : .....

Port : ..... Email : .....

Dernier emploi occupé : .....

Secteur d'activité : .....

Statut emploi : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre : .....

Demandeur d'emploi : ☐ OUI ☐ NON Si oui depuis le .....

Indemnité ARE : ☐ OUI ☐ NON Allocataire RSA : ☐ OUI ☐ NON

Allocataire minima sociaux : ☐ OUI ☐ NON

Dernière classe suivie : .....

Diplôme obtenu : .....

Travailleur handicapé : ☐ OUI ☐ NON

Orientation vers un autre organisme ☐ non ☐ oui, lequel : .....

Compensation envisagée : .....

Remarques : .....  
.....