

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

A LA FORMATION : _____

Madame⁽¹⁾

Monsieur⁽¹⁾

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Date de naissance : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

Mail : _____

Niveau d'études : _____ Dernier diplôme obtenu : _____

Numéro identifiant France Travail : _____

SITUATION

Lycéen / Étudiant⁽¹⁾

Demande de CPF de transition professionnelle (anciennement CIF)

Salarié⁽¹⁾ - Nom de l'entreprise :

Intérimaire⁽¹⁾ jusqu'au :

Demandeur d'emploi⁽¹⁾

Indemnisé France Travail⁽¹⁾

Non indemnisé⁽¹⁾

RSA⁽¹⁾

Autre situation⁽¹⁾ (préciser) : _____

Fait à _____ , le _____

Fin des inscriptions le : __/__/__

Signature

A JOINDRE SVP : CV

⁽¹⁾ Cochez la case correspondant à votre situation