

Fiche de préinscription aux formations du CFPP

Pour quelle formation postulez-vous ?

- DEUST-PT en Phcie
 Licence Pro Herboristerie
 BTS MSE
 Titre Pro Secrétaire ASS MS

Vos informations (à compléter en majuscules)

Nom de naissance :

Nom d'époux/d'épouse / Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Âge :

Sexe : M F

Nationalité :

Pays de naissance :

Département de naissance :

Ville de naissance :

Adresse personnelle :

Ville :

Code Postal :

Portable :

Email : _____ @ _____

Situation actuelle

Salarié (CDI/CDD), précisez l'emploi occupé :

Au chômage : Indiquez le nombre de mois/années :

N°IDE Pôle Emploi :

Percevez-vous :

RSA

ASS

AAH

Scolarisé, précisez l'établissement :

Filière :

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

Inscrit dans une mission locale ou autre organisme ou action. Précisez la mission et le département :

Autre situation :

Diplômes obtenus

Nom du diplôme	Année d'obtention	Cocher si diplôme obtenu à l'étranger