

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

M. / Mme :

Nom de jeune fille :

Prénom

Date & lieu de naissance :/...../..... A(.....)

N° de Sécurité Sociale Clé.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

☎ : Portable :

Courriel :

Numéro Pôle emploi :

Dernier diplôme obtenu :

.....

Situation familiale :

Célibataire

Séparé(e)

Marié(e)

Vie maritale

Divorcé(e)

Veuf/Veuve

Avez-vous une Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) :

Oui Non

Si oui : Joindre l'attestation remise par la Maison Départementale des Personnes Handicapées

Avez-vous des restrictions : Oui Non

Si oui, lesquelles :

Par quel biais avez-vous pris connaissance de cette formation (pôle emploi, site internet du CDG27, un(e) ami(e), le bon coin ...) :

Certifié exact,

A, le

Signature