

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

M. ☐ / Mme ☐ Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Date & lieu de naissance :/...../..... A(.....)
Nationalité :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
☎ : Portable :
Courriel :
Numéro Pôle emploi :
Mobile : ☐ Oui ☐ Non

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