

Informations stagiaire

☐ M. ☐ Mme

Prénom :

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Date et lieu de naissance :

Coordonnées personnelles :

Adresse :

.....
.....

Téléphone : Portable : Fax.....

E-mail :

Coordonnées professionnelles :

Raison sociale :

.....

Adresse :

.....
.....

Téléphone : Portable :

Fax.....

E-mail :

Type d'établissement :

Code APE : Code Siret : Code Finess :

Nom du responsable de formation :

Convocations : 'adresse de messagerie à utiliser pour les convocations

Fonction actuelle :

Organisme gestionnaire :

Nom :

.....

Adresse :

.....
.....

Téléphone : Télécopie :

E-mail :

Fait à : Le :

Informations stagiaire (suite)

Durée de l'expérience au poste actuel :

Durée de l'expérience professionnelle dans le secteur social :

Durée de l'expérience professionnelle hors secteur social :

.....

Critères d'accès à la sélection :

A quel critère d'accès avez-vous répondu pour l'inscription aux épreuves de sélection ?

Diplômes obtenus : (Intitulé en clair et année d'obtention)

.....

...

.....

...

.....

...