

# FICHE DE PRESENTATION

## RAPPELS

- **Soyez ponctuel** => Les sessions commencent à l'heure: 9 heures ou 13 heures 30 selon votre convocation. Aucun retard ne sera accepté.
- **Venez en transports en commun** => Il n'existe pas de parking public sur la zone.

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... **Age** : .....

**Né(e) le** : /\_/\_/\_/\_/\_/ à : ..... **Sexe**: M / F  
(Joindre photocopie de la Carte Nationale d'Identité en cours de validité ou équivalent)

**N° Sécurité Sociale**: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Nationalité: .....

Le cas échéant, Date d'entrée en France: /\_/\_/\_/\_/\_/

**Adresse** : .....

**Code postal**: /\_/\_/\_/\_/ Ville: .....

**N° téléphone fixe**: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

**N° téléphone portable**: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

**Email**: .....

**Permis de conduire**: ..... **Date d'obtention**: /\_/\_/\_/\_/\_/ **Véhiculé(e)**:  Oui /  Non

**Moyen de transport**: ..... **Durée du trajet**: .....

### Scolarité

**Dernière classe fréquentée**: ..... **Année**: .....

**Intitulé du dernier diplôme obtenu** : ..... **Année**: .....

(Joindre la photocopie)

**Niveau de qualification**:  VI /  V bis /  V /  IV /  III /  II et I

### Parcours antérieurs de formation

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pôle de projet professionnel         | <input type="checkbox"/> programme régional qualifiant |
| <input type="checkbox"/> Projet d'orientation professionnelle | <input type="checkbox"/> Autres mesures d'orientation  |

**Dernier emploi occupé** ..... **Durée**: .....

**Durée totale de l'expérience professionnelle (année, mois)** .....

**Inscrit(e) à Pôle emploi depuis le**: ..... **N° IDENTIFIANT**: .....

**Indemnisation**:  Oui /  Non -  Pôle emploi (AREF) - RSA  - CRIDF -  Autre

**Statut à l'entrée en formation**:  D.E. longue durée (> 12 mois) -  Primo D.E.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>JP</b> (jeune sans qualification issu de pré-qualification)                    | <input type="checkbox"/> <b>J</b> (jeune sans qualification NON issu de pré-qualification) |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> (D.E. avec projet professionnel dans le secteur visé)                    | <input type="checkbox"/> <b>H</b> (Stagiaire reconnu(e) handicapé(e) par la CDAPH)         |
| <input type="checkbox"/> <b>MP</b> (Mère ou père de famille ayant interrompu son activité professionnelle) |  |
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> (Autre)  |  |

**NOTA BENE: il est très important de bien compléter la partie grisée du document**

