

FICHE N°1 : FICHE ADMINISTRATIVE 2022
Candidat relevant de la formation professionnelle continue
et justifiant de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale

NOM de NAISSANCE :

NOM D'ÉPOUSE :

PRÉNOMS :

Né(e) le : _____ à (lieu et numéro du département) :

NATIONALITÉ :

ADRESSE :

N° - Rue :

Code postal - Commune :

TÉLÉPHONE(S) fixe :

portable :

MAIL obligatoire (sous la forme « initiale du prénom nom @ moteur de recherche ») :

DIPLÔME(S) préalablement obtenus (indiquez dénomination et année d'obtention Ex : Baccalauréat....) :

EMPLOI(S) : Précisez la(les) date(s), le nom de(s) l'employeur(s), l'adresse et la fonction d'embauche :

ORGANISME DE FINANCEMENT (Si votre prise en charge est effective, fournir une attestation) :

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur l'ensemble des documents.

Fait à _____, le.....

Signature du candidat,