

C.S. « TAILLE ET SOINS DES ARBRES » Session 2011-2012

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Téléphone : ----- Téléphone portable : -----

E-mail : -----

Photo
d'identité
(3,5 x 4,5)

- **Dossier à nous retourner même si l'entreprise n'est pas encore définie**

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :	Demande de dérogation <input type="checkbox"/> Autorisation le Refus <input type="checkbox"/>
Convocation à l'entretien du :	Notification de financement reçue <input type="checkbox"/>
Nouvelle convocation le :	Retour convention signée <input type="checkbox"/>
Courrier d'admission le : Avec entreprise <input type="checkbox"/> Sans entreprise <input type="checkbox"/> Sous réserve diplôme <input type="checkbox"/>	Courrier de rentrée transmis le : Attestation de scolarité <input type="checkbox"/>
1 ^{er} courrier employeur avec demande préalable de financement + convention le :	Diplôme obtenu ou en cours : 1 an d'expérience prof. en EV <input type="checkbox"/> 3 ans d'expérience autre <input type="checkbox"/>
<u>Coordonnées de l'entreprise:</u> _____ _____ _____ _____ _____ _____ ☐ ☐ Mail :	<u>Divers :</u>
<u>Nom du tuteur :</u>	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ETAT CIVIL

Nom : ----- Prénoms : ----- Nationalité : -----

Date de Naissance : ----- Lieu : ----- départ : -----

Niveau de formation : -----

Numéro S.S. ou M.S.A. : -----

Comment avez-vous connu notre centre de formation : -----

Régime souhaité :

- Externe

- Demi-pensionnaire

- Interne

RENSEIGNEMENTS concernant les parents

Nom/Prénom du père : -----

Profession : ----- Tél professionnel : -----

Nom/Prénom de la mère : -----

Profession : ----- Tél professionnel : -----

Nom/Adresse des parents, du représentant légal (ou du tuteur) **où vit le jeune** : -----

Téléphone personnel : ----- Portable : -----

RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil :

(à renseigner si vous avez trouvé un tuteur)

Nom / prénom ou dénomination : -----

Adresse : -----

Code postal : ----- Ville : -----

Téléphone : ----- Fax : ----- Mail : -----

Votre contrat doit débuter le : -----

Activité de l'entreprise : -----

Nombre de salarié(s) : ----- Nom du Tuteur : -----

SCOLARITE

Année	Classe	Etablissement	Diplôme obtenu

PARCOURS PROFESSIONNEL

Dates précises	Poste Occupé	Employeur

PROJET PROFESSIONNEL

Indiquer les motivations qui vous conduisent à cette inscription ainsi que votre ou vos projets professionnels à l'issue de cette formation.

PIECES A FOURNIR

- ↳ Photocopie Recto-Verso de votre carte d'identité
- ↳ Photocopie des diplômes (ou relevé de notes) ou justificatifs de pratique professionnelle
- ↳ Vos 3 derniers bulletins scolaires
- ↳ Un chèque de 20 € pour frais de gestion du dossier d'inscription à l'ordre de « L'Agent comptable de L'E.P.L.E.A le Fresne »

Date et signature :