

RENSEIGNEMENTS FUTUR APPRENTI(E)

Métier : _____

DIMA CAP CX BP MC

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant légal : _____

Parents ... Père... Mère... Vit seul... Famille d'accueil, foyer _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ : _____ 📠 Apprenti(e) : _____

@ : _____

📠 Père : _____ 📠 Mère : _____

Né(e) le / ____ / ____ / ____ / A : _____ Dépt : _____

Nationalité : _____ Régime souhaité : Résident Non résident

Pays : _____

RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Nom du responsable : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ Fixe : _____ 📠 _____

DERNIER ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE

(à remplir obligatoirement)

Dernière classe suivie : _____ Année _____
(de la 6^{ème} à la terminale)

Etablissement fréquenté : _____

CP : _____ Ville : _____

Diplôme(s) obtenu(s) : _____ Année _____

Diplôme(s) non obtenus (s) : _____ Année _____

FORMATION PROFESSIONNELLE (à remplir si nécessaire)

Préciser la classe et la spécialité : _____
_____ Année _____

Etablissement fréquenté : _____

CP : _____ Ville : _____

Diplôme(s) obtenu(s) : _____ Année _____

Diplôme(s) non obtenus(s) : _____ Année _____

Observations : _____

