

NOM DE NAISSANCE (*capitales d'imprimerie*) :

NOM D'USAGE :

PRENOMS (*souligner le prénom usuel*) :

Date de naissance : / / Lieu : Nationalité :

Situation de famille (*raier les mentions inutiles*) :

Célibataire - Marié(e) – Pacsé(e) - Vit maritalement - Veuf(ve) - Divorcé(e)

Nombre d'enfants :

Adresse :

.....

.....

Tél. domicile : / / / / **Portable** : / / / /

Adresse mail :

Régime d'assurance sociale

Pour les ayant droits, Nom de l'assuré social

Régime général ou spécial :

N° Matricule :

Niveau d'études :

Diplômes obtenus (*joindre une photocopie*) :

- Date : / /
- Date : / /
- Date : / /
- Date : / /

Situation professionnelle occupée :

Nom et adresse de l'employeur actuel :

.....

.....

Pour les stagiaires salariés joindre impérativement l'attestation de l'employeur mentionnant la prise en charge financière.

Emplois :

Lieux :

Dates :

- - / /

- - / /

- - / /

Signature des parents (*Si le stagiaire est mineur*) :

DATE :
Signature du (de la) stagiaire :