

# Fiche de renseignements

(A rapporter lors de l'entretien)

## Votre demande formation

Formation souhaitée : .....

Période de formation envisagée : .....

Objectif de la formation :

- Promotion professionnelle
- Reconversion
- Reclassement
- Perfectionnement

## Vos Coordonnées

M.       Mme       Mlle

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

E-mail : .....

Téléphone perso : .....

Téléphone portable : .....

Service National effectué     Oui     Non (si oui  
joindre justificatif)

Permis de conduire     Oui     Non N°

de Sécurité Sociale : .....

## Vous êtes salarié

Votre demande de formation est :

à l'initiative de l'entreprise - Plan de Formation

Oui                       Non

à votre initiative - Congé Individuel Formation

Oui                       Non

dans le cadre d'une Convention de Conversion

Oui                       Non

Type de contrat

CDI     CDD     SE     CIE

Intérim       Travail saisonnier

Indépendant     Autre Précisez :

Nom de l'entreprise :

Adresse : .....

Tél. ....

Secteur d'activité : .....

Fonction dans l'entreprise :

Salarié depuis : .....

Date de fin de contrat : .....

Responsable de formation dans l'entreprise : .....

## Demandeur d' Emploi

Êtes-vous rémunéré(e) par les ASSEDIC :

Oui                       Non

Jusqu'au : .....

Allocation Recherche Emploi (ARE)

Allocation Solidarité Spécifique

Allocation d'insertion

Êtes-vous allocataire :

Allocation Parent Isolé (API)

COTOREP     RMI     Autre :

Êtes-vous en contact avec une mission locale :

Oui                       Non

Laquelle : .....

Nom de votre contact : .....

Avec une Commission Locale d'Insertion (CLI) :

Oui                       Non

Laquelle : .....

Nom de votre contact : .....

**Catégorie socio - professionnelle :**

001 - Agriculteurs, exploitants

002 - Artisans, commerçants, chefs d'entreprises

003 - Cadres, professions intellectuelles

004 - Professions intermédiaires

005 - Employés

006 - Ouvriers qualifiés

007 - Ouvriers non qualifiés

008 - Non déterminée

Êtes-vous inscrit à l'ANPE :

Oui                       Non

Depuis le : .....

Laquelle ? .....

Numéro d'inscription : .....

### Cadre réservé à l'administration

Durée d'inscription ANPE :

001 - - 3 mois

002 - de 3 à 6 mois

003 - de 6 à 12 mois

004 - de 12 à 18 mois

005 - + de 18 mois



