

FICHE INFO

Bénéficiaire

NOM : Prénom :

TEL : Date de naissance : / /

E-MAIL : @

ADRESSE :

LIEU DE NAISSANCE: COMMUNE:

NUMÉRO DE SECU. :

Inscription au Pôle Emploi ? OUI NON --- Si oui, identifiant Pôle Emploi :

Nbre de mois inscrit : Mois Situation avant ce contrat :

Dernier diplôme obtenu Dernière classe suivie:

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non

Liste des pièces à fournir :

- Photocopie d'une pièce d'identité ou titre de séjour en cours de validité jusqu'à la date d'examen au CFA (recto/verso)
- Justificatif de domicile ET attestation sur l'honneur de la personne qui vous héberge + justificatif d'identité.
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale lisible et/ou Carte Vitale
- 1 lettre de motivation adressée aux Entreprises
- 1 CV

Peut être envoyé par mail à l'adresse suivante : Formation@cfa-pcom.fr