

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM de naissance :

Prénoms (*tous les prénoms*) :

NOM d'usage :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Code Postal :

Région :

Pays :

Nationalité :

Adresse durant la formation :

☎ Portable :

☎ Tél. fixe :

✉ E-Mail (obligatoire) :

Adresse des parents :

Situation de famille :  Célibataire

Vie Maritale

Marié(e)

Divorcé(e)

Nombre d'enfants et date(s) de naissance :

Nom(s) et n° tél des personnes à prévenir en cas d'urgence :

☞

☞

**Situation de handicap :**

Souhaitez-vous un aménagement d'études et/ou d'examens au cours de votre cursus ?  Oui  Non

Si oui, contactez le référent handicap du site dès que possible.

En renseignant cette rubrique, vous nous aidez à mieux vous accompagner.

**Différents diplômes obtenus (intitulé exact et date d'obtention à indiquer obligatoirement) :**



**Situation avant l'entrée en formation :**

- Etudiant
- Formation préparation aux concours d'entrée en I.F.S.I.
- Demandeur d'emploi indemnisé(e)  
Numéro pôle emploi :
- Demandeur d'emploi non indemnisé(e)  
Numéro pôle emploi
- Fonctionnaire en activité (FPH, FPT, FPE)
- Salarié(e) sous CDD, interim
- Salarié(e) sous CDI

**Si contrats CDD ou CDI – (*activités antérieures et lieux d'exercice, l'année précédente de l'entrée en formation*) :**



**Prise en charge financière durant la formation :**

- Pôle emploi
- Bourses Sanitaire et Sociale du Conseil Régional
- Autres organismes : lesquels :

**Permis de conduire :**

- Oui                       Non

**Moyens de transport :**

Voiture :                       Oui                                       Non

Moto :                               Oui                                       Non

Bus/tram :                       Oui                                       Non

Autre :