

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ETAT CIVIL DU CANDIDAT

CivilitéNom :Nom marital (éventuel) : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Pays de naissance :

Âge au 31/09/2015 : ans N° de sécurité sociale :

Situation familiale : Nombre d'enfants : Nationalité

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

E-mail :

Permis de conduire : OUI NON EN COURS - Voiture : OUI NON

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nom Prénom du représentant légal : Lien :

Adresse du représentant légal :

Ville : Code postal :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

Personne à contacter en cas d'urgence : - Mobile :

CURSUS SCOLAIRE

Situation actuelle : Établissement scolaire/universitaire actuel :

Baccalauréat :

Passage en juin 2017 ou Acquis en

Autres diplômes et dates d'obtention :

.....

FORMATION FCIL SECRETAIRE MEDICALE : secrétaire administrative du secteur sanitaire et social

Avez-vous déjà un organisme d'accueil : OUI (complétez les rubriques ci-dessous) NON

Raison sociale :

Adresse :

Ville : Code postal :

Contact : Téléphone :

SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e)..... certifie exact les renseignements fournis dans ce dossier de candidature (y compris les pièces jointes).

Fait à....., leSIGNATURE :

Rappel : tout dossier incomplet ne sera pas traité.