

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :	Nom Marital :
Prénom :	Situation de famille : Nb d'enfants :

Né(e) le :	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Département :
Lieu :	Sexe :	Nationalité :

Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :	
Adresse mail :	
Dernière classe fréquentée, Année, établissement :	
Diplôme(s) ou Titre(s) obtenu(s) :	
1.....	en date du.....
2.....	en date du.....
3.....	en date du.....
4.....	en date du.....
5.....	en date du.....

Situation actuelle : STATUT	
• Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	N° Identifiant :
	Date de la dernière inscription :
	Agence de :
• Etes-vous suivi par une Mission Locale ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Percevez-vous le RSA ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Etes-vous salariés ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Autre ?	

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :
..... ☎ :

Je soussigné(e), M.....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document

Fait à....., le.....

Signature du candidat :

PIÈCES À FOURNIR

- Compléter la fiche de renseignements ci-jointe.
- Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou copie du titre de Séjour
- L'attestation de la Sécurité Sociale
- Les photocopies des diplômes ou titres obtenus.
- 2 photos d'identité dont une à coller ou agraffer sur la fiche de renseignements
- 2 enveloppes (petit format) affranchies au tarif en vigueur (0,85 €) libellées à votre nom et adresse
- 1 enveloppe A4 (grand format) affranchie au tarif d'une lettre de 20g (0,85 €) libellées à votre nom et adresse

Dossier à renvoyer ou à déposer à l'adresse suivante :

Lycée du Parc St Jean
Institut de Formation Aide-Soignant
GRETA DU VAR
Place du septembre
83100 TOULON

Téléphone : 04 94 31 06 12

Fax : 04 94 31 08 22

Tout dossier incomplet sera rejeté