

DOSSIER D'INSCRIPTION - PARTIE I
FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE
SAISON 2016-2017

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : ____ \ ____ \ ____ \ ____ \ ____ @ :

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à

Numéro de Sécurité Sociale :

Numéro de licence EPGV :

SITUATION PERSONNELLE

- Salarié(e) du secteur privé
 Salarié(e) du secteur public
 Salarié(e) association GV
 Demandeur d'emploi
 Travailleur indépendant
 Autres (à préciser).....

PIECES A JOINDRE :

Intitulés des pièces à joindre	Partie réservée à l'organisme de formation
<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité (1 à coller et 1 avec au dos votre nom et prénom)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 photocopie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 photocopie de l'attestation de formation (PSC1, AFPS)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copies du CQPALS, A1 adulte en salle, BPJEPS APT	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie de la licence EPGV	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Règlement Intérieur pour la saison 2016-2017 signé	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
DOSSIER RECU LE :	