

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION PREPARATOIRE AUX METIERS DE L'ARTISANAT TRADITIONNEL

Prénom NOM :

Adresse : _____

Téléphone : _____

BP : _____

Vini : _____

Mail : _____

Date et lieu de naissance : _____

Marié(e) Célibataire en couple

Enfants : Non Oui Nbre : _____

Motorisé(e) : Oui Non

DIPLOMES : Si oui, préciser (*certificat, DNB, BEP, BAC,...*) et/ou Niveau d'étude (*primaire, collège, lycée, université...*)

FORMATIONS PROFESSIONNELLES : Si oui, préciser (*SEFI, CFPA, CMA...*), type (*gestion, langues...*) et durée (*semaine, mois*)

ARTISAN : Non Oui

Catégorie d'activité : _____

Patented

Enseigne commerciale : _____

Association

Nom de l'association : _____

ACQUIS : Lire, écrire, compter : Oui Non

Langues parlées : _____

Informatique : Oui Non Excel Word

PROJET PROFESSIONNEL ARTISANAL TRADITIONNEL :

(*exemple: sculpture, vannerie, etc...*)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

OBSERVATIONS DU SERVICE DE L'ARTISANAT TRADITIONNEL et ORGANISME DE FORMATION

VALIDATION

REJET

