

FICHE CONTACT Année Scolaire 2019-2020

FORMATION souhaitée : AAE BP JEPS

STAGIAIRE

NOM :

PRÉNOMS : SEXE : F M

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

DEPT. DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

ADRESSE :

.....

PORTABLE : E-MAIL :

RESPONSABLE LÉGAL :

PÈRE

NOM/PRENOM :

.....

ADRESSE :

.....

.....

N° FIXE :

N° PORT. :

EMAIL :

PROFESSION :

.....

SITUATION FAMILIALE :

.....

MÈRE

NOM/PRENOM :

.....

ADRESSE :

.....

.....

N° FIXE :

N° PORT. :

EMAIL :

PROFESSION :

.....

SITUATION FAMILIALE :

.....

AUTRE (Foyer, Famille d'Accueil...)

NOM/PRENOM :

.....

ADRESSE :

.....

.....

N° FIXE :

N° PORT. :

EMAIL :

PROFESSION :

.....

SITUATION FAMILIALE :

.....

CURSUS SCOLAIRE ET EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES :

Années	Cursus scolaire / Formation(s) suivie(s)	Examen/Diplôme obtenu

Années	Expériences professionnelles Descriptif des postes occupés	Nature du contrat

NIVEAU ÉQUESTRE:

STRUCTURE(S) FREQUENTÉE(S):

.....
.....

CONNAISSANCE DE LA MFR DE FONTEVEILLE :

Site internet ou presse

Salons ou manifestations

(Lieu(x) :))

Elève ou ancien élève

(Nom-Prénom :))

Professionnel

(Coordonnées :))

OBSERVATIONS :

Fait à Le.....

Signature du stagiaire et/ ou du responsable légal