

## 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*