



FICHE CONTACT Année Scolaire 2023 - 2024

FORMATION souhaitée : AE 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):

.....
.....

Tuteur et entreprise de stage ou d'apprentissage envisagés :

.....

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