

## Maquillage et coiffure professionnels du spectacle

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_



### Tétraccord

14 rue Louis Astouin 13002 Marseille  
tél.: 04 86 76 03 05 port.: 07 60 69 48 34 Fax : 04 91 31 87 17  
secretariat@tetraccord.com www.tetraccord.com

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  M  Mme

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Parcours antérieur :**

Dernière classe suivie: \_\_\_\_\_ Année: \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_

**Situation actuelle :**

Inscrit à :  Mission Locale

Pôle Emploi

Cap Emploi

Numéro d'Identifiant Pôle Emploi

\_\_\_\_\_

**Pièces à joindre au dossier :**

- Photocopie de la carte nationale d'identité (ou titre de séjour pour les étrangers) en cours de validité
- Photocopie de l'attestation d'assuré social en cours de validité (document papier)
- Fiche de prescription ou de liaison de : Pôle Emploi, Mission Locale ou Cap Emploi

