

**Formation**

**Pré-FACE**

**Action de formation et d'accompagnement de publics en  
rupture sociale et éducative**

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](mailto:secretariat@tetraccord.com) - [www.tetraccord.com](http://www.tetraccord.com)

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

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

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

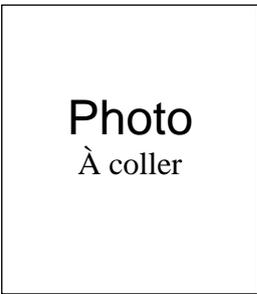
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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  
 Autres :.....

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)