

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 - www.tetraccord.com

Date : _____ / _____ / _____ M Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Nom d'usage : _____

Né(e) le _____ / _____ / _____ à _____

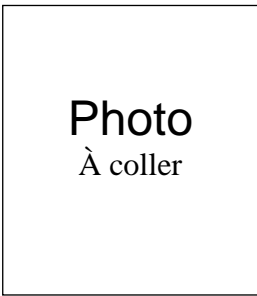
N° Sécurité Sociale : _____

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)