

Formation
Action Start

NOM : _____

PRÉNOM : _____



Date : _____ / _____ / _____ M Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Nom d'usage : _____

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

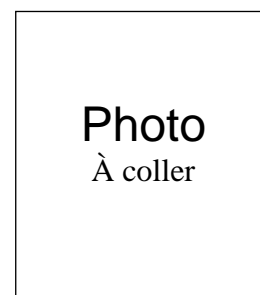
N° Sécurité Sociale : _____

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

 RQTH¹**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)
- Avis de situation de Pôle Emploi
- CV et lettre de motivation
- Fiche de prescription ou de liaison de : Pôle Emploi, Mission Locale, PLIE ou Cap Emploi (signée et tamponnée)

¹ Reconnaissance de la Qualité de travailleur handicapé