

-----ETAT CIVIL-----

M Mme Mlle

Nom de naissance

Nom d'épouse ou d'époux (éventuellement)

Prénom

Date de naissance : | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité : Française

Union européenne

Autre

Précisez :

-----ADRESSE-----

| _ | _ | _ | _ |
Numéro Rue ou lieu-dit

| _ | _ | _ | _ | _ |
Code postal Commune

Votre domicile est à | _ | _ | _ | _ | km du centre de formation

-----VOTRE SITUATION FAMILIALE-----

Célibataire Marié(e) en union-libre Pacsé(e) Veuf Séparé(e) divorcé(e)

Vous avez | _ | _ | enfant(s)

-----REGIME DE PROTECTION SOCIALE-----

Numéro de sécurité sociale : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Vous êtes affilié(e) :

Au régime général à la caisse de Département | _ | _ |

Autre régime précisez lequel

Vous n'êtes pas affilié à titre personnel (par exemple : ayant-droit)

-----VOTRE SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION-----

1. Votre dernière classe suivie

- Primaire, 6^{ème}, 5^{ème}, 4^{ème} CFA, CPPN, CLIPA
 3^{ème} ou première année CAP ou BEP
 2nde, 1^{ère} de l'enseignement général ou 2^{ème} année CAP ou BEP
 Terminale

Votre diplôme le plus élevé obtenu

- Aucun diplôme
 Certificat d'étude primaire
 Brevet des collèges
 CAP ou BEP
 Baccalauréat général, technologique ou professionnel

3. Vous êtes bénéficiaires du RSA Oui Non

Si oui, à quel titre : Allocataire Ayant-droit

4. Vous êtes sans emploi

Inscrit à pôle emploi Si oui, depuis moins de 6 mois 6 à 11 mois 12 à 23 mois 24 mois et plus

Vous avez fait une demande d'indemnisation auprès du pôle emploi Oui Non

Vous n'êtes plus indemnisé par le pôle emploi depuis le | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Vous êtes indemnisé par le pôle emploi au titre de : L'allocation d'aide au retour à l'emploi

L'allocation temporaire d'attente

L'allocation de solidarité spécifique

Vous n'avez jamais travaillé reportez-vous directement au 6.

5. Activités antérieures

Vous avez exercé une activité salariée pendant une durée inférieure à 6 mois

Vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois ou 910 h au cours d'une période de 12 mois ou 1820 heures au cours d'une période de 24 mois

Vous avez effectué une formation pour une durée supérieure à un an et vous avez exercé une activité professionnelle durant 3 ans ou plus

Vous êtes un ancien agent du secteur public et vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois ou 910 h au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois ou 1820h au cours d'une période de 24 mois

Indiquez ci-dessous en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédant l'entrée en stage

Du	Au			

6. Vous appartenez à l'un de ces catégories :

Vous êtes mère d'au moins 3 enfants

Vous êtes veuve, séparée, divorcée, séparée judiciairement depuis moins de 3 ans

Vous êtes veuf(ve), divorcé(e), séparé(e), abandonné(e), célibataire, et assurez la charge d'au moins 1 enfant résidant en France

Vous êtes une femme seule enceinte

Vous êtes travailleur handicapé(e)

7. Formations précédentes :

J'ai effectué une formation rémunérée par l'AFPA Pôle emploi L'Agence de Service et de Paiement ou le CNASEA

Autre précisez :

Du | _ | _ | _ | _ | _ | _ | au | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

au centre de formation de (nom et localisation)

Ayant pour objet :

Fait le

Signature du stagiaire :