

-----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<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> CFA, CPPN, CLIPA
- 3<sup>ème</sup> ou première année CAP ou BEP
- 2<sup>nd</sup>e, 1<sup>ère</sup> de l'enseignement général ou 2<sup>ème</sup> 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 :