

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE

Module 1 « ACCO maintenance voile »

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

PROGRE N° stagiaire :

N° inscription :

Rému. : AREF / Région / TH/ autre

Date d'entrée :

Date de sortie prévue :

Sortie anticipée :

Motif :

Madame

Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Date de naissance : ____/____/____

Commune de naissance : _____ Dépt : _____

Nationalité : _____ N° Sécurité Sociale : _____

Situation familiale * : célibataire – marié – en union libre – pacsé – veuf (ve) – séparé(e) – divorcé(e)

** rayer les mentions inutiles*

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

Votre entreprise : Nom – Adresse : _____

N° SIRET : _____

Intitulé du poste occupé : _____

Type de contrat CDD CDI

Frais annexes :

Besoin d'hébergement oui non

Besoin de restauration oui non

Distance en KM à prendre en charge : _____

GRETA-CFA DE VENDÉE greta-cfa.vendee@ac-nantes.fr

Siège administratif – 206 rue Roger Salengro – CS 9707 - 85000 LA ROCHE-SUR-YON – Tél : 02.51.36.46.46

www.greta-cfa-paysdelaloire.fr – N° SIRET : 198 500 282 000 35 – Code APE : 8559A