

☐ Madame ☒ Monsieur

Nom : Valladon - Coulon

Nom de naissance : COULON

Date de Naissance : 16.07.1989

Prénom : GUILLAUME



Fiche d'inscription

Formation Choisie : Développement web et web mobile

Centre Choisi : AFCI LAON

Adresse :

Code Postal : 02400

Numéro de téléphone : 06.71.47.7759

Ville :

Adresse Mail : LUCA.SS.LEON16@GMAIL.COM

Numéro de Sécurité Sociale : 189 07 16 374 049 05

Niveau d'étude :

- ☐ Aucun diplôme
- ☐ Brevet des collèges ou équivalent
- ☐ CAP / BEP ou équivalent
- ☐ BAC ou équivalent
- ☐ BAC +2 - DEUG/ DEUST/ DUT/ BTS
- ☐ BAC +3 - Licence ou équivalent
- ☐ BAC +4 Maîtrise ou équivalent
- ☒ BAC +5 Master ou équivalent

Origine de la démarche :

- ☐ CCAS ou UTPAS
- ☐ Mission locale
- ☐ Pôle Emploi
- ☒ Démarche personnelle
- ☐ Cap Emploi
- ☐ Dispositif SIEG / DVE
- ☐ PLIE - MDE
- ☐ Organisme de formation
- ☐ OPACIF

Situation allocation à l'entrée en formation :

- ☐ RSA - Revenu de Solidarité Active
 - ☐ ASS - Allocation Spécifique de Solidarité
 - ☐ AAH - Allocation Adulte Handicapé
 - ☐ ARE - Allocation Retour à l'Emploi
 - ☒ Rien
- Fin de droit le 16 Novembre

Demandeur d'emploi :

☒ Inscrit à Pôle Emploi

N° d'identification : 39448337

☐ Non inscrit à Pôle Emploi

Nom du conseiller : M. DIEU AIDE

Déplacement :

Permis B : ☒ Oui ☐ Non

Voiture : ☒ Oui ☐ Non

Équipement au domicile :

Ordinateur ou tablette : ☒ Oui

☐ Non

Connexion Internet : ☒ Oui

☐ Non

Salarié :

☐ CDI

☐ Contrat d'Insertion

☐ CDD

☐ Contrat Aidé

En raison des mesures
d'hygiène et de sécurité
liées au Covid-19, tous
les candidats devront
porter un masque.
Venir avec son stylo.

FEUILLE D'EMARGEMENT
REMISE EN MAINS PROPRES « liste des documents à ramener le 1^{er} jour de formation »

Intitulé de la formation : *Développeur web et web mobile*
Lieu : *AFCI CAON*

NOM	Prénom	Date de remise des documents	Signature
VALLADON - COULON	GUILLAUME	17/12/2021	<i>[Signature]</i>

**FEUILLE D'EMARGEMENT
REUNION D'INFORMATIONS COLLECTIVES**

Intitulé de la formation : *Developpeur Web et Web mobil*

Date : *17/12/2021*

Lieu : *AFCI Laon*

Nom de l'intervenant : *ROLLAND.*

le 17/12/2021

NOM / Prénom	Téléphone	Identifiant Pôle Emploi	Signature	Remarque
<i>GUILLAUME Vallée d'Arrou</i>	<i>06.71.47.77.54</i>	<i>3944833M</i>	<i>Vallée d'Arrou</i>	<i>cherche a developper un site mobile dans le but d'une création d'entreprise</i>

**FEUILLE D'EMARGEMENT
ORAUX**

Intitulé de la formation : *développeur Web et Web mobile*

Date : *17/12/2021*

Lieu : *AFCI LAON*

Nom de l'intervenant : *ROLLAND*

le 17/12/2021.

NOM	Prénom	Heure de passage	Signature	FORMATEUR Remarque
<i>VALLADON COULON</i>	<i>Guillaume</i>	<i>15 H 30</i>	<i>[Signature]</i>	<i>Favorable</i>