





Page 1 / 2

FICHE IDENTIFICATION STAGIAIRE

Identification stagiaire Argos: 490666 N° Action ARGOS: 2021806768

Code participation: 717354 Groupe éventuellement: Groupe A2

Code OF: A0033 Code Centre: C0068 Sigle Centre: CAMPUS AFPA ROUBAIX

Date d'entrée en parcours de formation : 19/09/2022 Ville : ROUBAIX

Projet: -

Soutien à l'insertion professionnelle : -

Soutien à la résolution des difficultés (périphériques) : -

Hébergement lié à la formation : Non Territoire d'hébergement : -

Mobilisation du Compte Personnel de Formation : -

Numéro de dossier SI CPF

Nombre d'heures CPF mobilisées : -

Si parcours en Délégation de Service Public : Cohorte :

Centre de référence du stagiaire : - Nom du référent du stagiaire : -

Liste des Sites d'accueil du stagiaire : -

Etat Civil Monsieur

Nom: PLATTEAU Nom de naissance: PLATTEAU

Prénom: MANON

Né(e) le (JJ/MM/AAAA) : 29/10/1994 Pays de naissance :

Sexe: H

Coordonnées

Adresse: 3 RUE DE FLANDRE APPT 51

Code postal: 59110 Ville: LA-MADELEINE

Tel: 0610306810 Email *: manon-platteau@orange.fr

* Attention - cette adresse mail sera utilisée pour toutes les correspondances ultérieures que la Région engagera avec vous (exemple, pour des

enquêtes futures)

Formation initiale et continue

Votre diplôme le plus élevé obtenu : Niveau 7 (Bac+5 : Master, Ingénieur)

Votre dernière classe fréquentée : Dernière année Bac + 4 ou 5

Votre niveau: Niveau 7 (Bac+5: Master, Ingénieur)

Vous avez des difficultés pour lire et écrire au quotidien : NON

Source : Applicatif Régional de Gestion des Organismes et des Stagiaires Date 19/09/2022







Santé

Vous êtes en situation de handicap: Non

Si oui, Reconnaissance officielle de handicap (attestation MDPH, allocation adulte handicapé, pension d'invalidité,carte d'invalidité) :

Départements ou territoires d'Outre-Mer

Vous habitez dans les départements ou territoires d'Outre Mer: NON

Famille

Vous êtes : -

Si vous êtes en couple, nombre de personnes en emploi : -

Vous avez un ou plusieurs enfants à charge

Vos deux parents sont nés en France : -

Logement

Vous êtes : -

Vous avez des risques de perdre votre logement : -

Origine de la démarche de formation

La structure qui vous a orienté vers cette formation : Démarche personnelle

Les moyens de transport

Vos moyens de transport pour venir en formation :

- VOITURE - 2 ROUES MOTORISEES

Temps de trajet (en minutes): 20

Situation à l'entrée en formation

Vous êtes allocataire de minima sociaux : Aucun

Situation face au marché du travail

Vous êtes :

Demandeur(se) d'emploi inscrit N° inscription : 5116511A

Indemnisation Pole emploi : OUI

Durée de chômage : Moins de 6 mois

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des parcours de formation et à l'élaboration de statistiques non nominatives. Les destinataires des données sont les services de la Direction de la Formation Professionnelle de la Région Hauts-de-France, l'organisme dans lequel le stagiaire suit sa formation mais aussi l'Union Européenne, Pôle Emploi, l'Agence de Services et de Paiement, la Caisse des Dépôts et Consignations (pour le Compte Personnel de Formation) et les organismes chargés par la Région Hauts-de-France d'une mission d'évaluation.

Les données recueillies seront également utilisées de façon anonyme à des fins de suivi et d'évaluation des opérations financées par l'Europe et plus particulièrement par le Fonds Social Européen. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés de la Région Hauts-de-France – 151, avenue du Président Hoover 59555 LILLE CEDEX

Je soussigné(e) Manon PLATTEAU (prénom - nom),

déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués dans ce document

Date: 19 /09 /2022 _ Signature stagiaire

Source : Applicatif Régional de Gestion des Organismes et des Stagiaires Date

19/09/2022

Page 2 / 2