

FICHE IDENTIFICATION STAGIAIRE

Identification stagiaire Argos : 490684 **N° Action ARGOS :** 2021806768
Code participation : 717400 **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 : CLOMBE **Nom de naissance :** CLOMBE
Prénom : MATTHEW
Né(e) le (JJ/MM/AAAA) : 15/12/2000 **Pays de naissance :** -
Sexe : H

Coordonnées

Adresse : 22 ALLEE DES LILAS
Code postal : 59117 **Ville :** WERVICQ-SUD
Tel : 0699030227 **Email * :** matthewclombe@yahoo.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 4 (Bac)
Votre dernière classe fréquentée : Classe terminale (BAC ou BAC Pro)
Votre niveau : Niveau 4 (Bac)
Vous avez des difficultés pour lire et écrire au quotidien : NON

Santé

Vous êtes en situation de handicap : Oui

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

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 : Missions Locales

Les moyens de transport

Vos moyens de transport pour venir en formation :

- BUS - TRAMWAY - METRO -

Temps de trajet (en minutes) : 90

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 non inscrit

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) Clombe Matthew (prénom - nom),

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

Date : 20 / 09 / 2022 Signature stagiaire

