

**Notice individuelle de renseignements**

**pour les stagiaires**

**Etat Civil :**

M.  Mme  Melle ⌧

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom usuel** | ÇOBA |
| **Prénom** | Xhenis |
| **Nom patronymique** | ÇOBA |

**N° Immatriculation Sécurité Sociale** :

2 96 11 99 125 066 38

Né(e) le : 10/11/1996 à Shkodër Pays : Albanie. Nationalité : Albanaise.

**Période de stage :** 6 mois

Temps partiel :  Temps plein 

**Situation de Famille** :

Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)  Concubinage  Séparé(e)  Veuf (ve) 

Depuis le :

**Adresse personnelle** : ……52 Avenue Felix Viallet……………………...………

………………………………………………Code postal : …38000 Ville : Grenoble

 :  : *adresse mail* : [xhenis.coba@etu.univ-grenoble-alpes.fr](mailto:xhenis.coba@etu.univ-grenoble-alpes.fr)

Nom, adresse et de la personne à prévenir en cas d’accident :   
Amela Fejza, 25 Rue Colonel Denfert Rochereau, 0785507545 ………………………………………………………………………………………………………….

**DIVERS :**

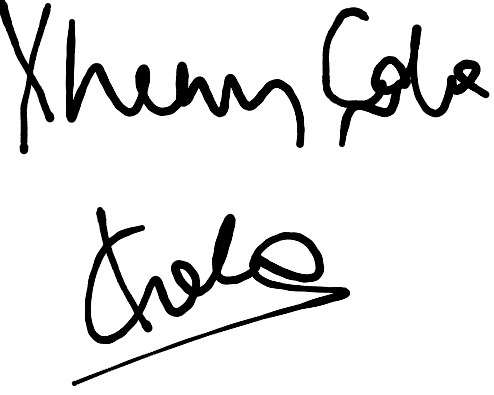
* Empruntez-vous les transports en commun : **OUI**  **NON** 

**Si OUI**, remplir et faire signer la demande de prise en charge ci-jointe et **joindre la copie de la carte de transport**

Je soussigné(e) : ~~M., Mme,~~ Melle ……Xhenis Çoba

Certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à Grenoble le 25/05/2020 Signature du stagiaire



Joindre copies de la :

* Carte d’étudiant
* Carte vitale
* Pièce d’identité