



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROGRAMME DE FORMATION AU METIER D'ENERGIE

PHOTO

1. IDENTITE

Nom :

Prénoms :

Lieu de Naissance : _____ Date de Naissance : ____/____/____/

Sexe : M ☐ ☐ Nationalité : _____

Adresse : Pays : _____ Ville : _____

Préfecture d'origine : _____ Quartier : _____

Téléphone :

Personne à prévenir : Nom et prénoms :

Relation : _____ Téléphone : _____

Canal d'information :  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐ AUTRES ☐

2. FORMATIONS A SUIVRE SOUHAITEES (cocher la formation que vous souhaitez suivre)

FORMATIONS MODULAIRE	SPV <input type="checkbox"/>	SST <input type="checkbox"/>	BT <input type="checkbox"/>
	1 AN <input type="checkbox"/>	6 MOIS <input type="checkbox"/>	
	JOUR <input type="checkbox"/>	SOIR <input type="checkbox"/>	

3. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Niveau d'étude : _____ Année d'obtention du dernier diplôme : _____

Occupation professionnelle : _____

4. QUI VA PAYER LES FRAIS ? (cocher)

Parents ☐ Moi-même ☐ Autre (à préciser) ☐

Fait à..... : le _____

Signature du Candidat

*Les frais d'inscriptions et de formations sont non remboursables