

PHOTO

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

BT - CAP

PROGRAMME DE FORMATION AU METIER D'ENERGIE



1. IDENTITE

Nom :

Prénoms :

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Sexe : M

F

Nationalité : _____

Adresse : Pays : _____

Ville : _____

Préfecture d'origine : _____

Quartier : _____

Téléphone :

Personne à prévenir : Nom et prénoms :

Relation : _____

Téléphone :

Canal d'information :



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

BT ELECTROTECHNIQUE

BT1

BT2

BT3

CAP ÉLECTRICITÉ D'ÉQUIPEMENT

CAP1

CAP2

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'inscription ne sont pas remboursables