CADRE RÉSERVÉ A	L'ADMINISTRATION	le	cnan			
Réception	/ / 2 0 par		de-Franc			
Règlement						
Observations		DOSSIER D'INS				
w.		202	0-202			
	<u></u>	N'oubliez pas de joindre à vot	tre dossier :			
Enregistrement	/	☐ Un justificatif d'inscription Pôl☐ 2 photos d'identité avec votre n				
Vise un diplôme / un	e certification 🗆 Oui 🗆 Non	dont une agrafée sur votre dos				
	n vouloir remplir ce dossier en lettres capitales,	☐ 1 copie de votre pièce d'identité ☐ Le règlement de votre formati				
en indiquant une i	ettre ou un chiffre par case.	☐ 1 chèque de caution pour les U ☐ Votre Curriculum Vitae				
Vos modal	ités d'ens <b>eignement</b>	☐ La charte FOD☐ Le contrat d'adhésion				
CHOIX D'UNE OU PLUSI		Attestation de prise en charge (si vous avez un financement)  Protocole individuel de formation (si vous avez un financement)				
Présentiel E	Enseignement à distance (FOAD)	🗌 La copie du dernier diplôme va	lidé			
Vos inform	nations	Seuls les dossiers compl	ets seront étudiés			
INFORMATIONS PERSON						
Civilité Nom	Madame Monsieur DEBONNET					
Nom de jeune fille	DEBONNET					
Prénom	Kévin					
NIZ XI	00 140 1100 7					
Né(e) le Département	0 6 / 1 0 / <b>1 9</b> 9 2 à Tourcoing  5 9 Pays France					
Nationalité (1)	Française		A S			
	gers : joindre une photocopie de votre carte de séjour valide portant la mention «salarié» o	u «étudiant» ou d'un récépissé de demande				
de renouvellement.  IDENTIFIANTS						
N° BEA ou INE <sup>(2)</sup>	0903044459 <sup>©</sup> Délivré depuis 1995, le numéro figure st du baccalauréat ( <b>n'BEA</b> ) et sur la carte	ır le relevé de notes e d'étudiant <b>(n°INE)</b> .				
INSCRIPTION AU GNAM						
	🗖 1ere inscription 📗 Réinscription, année de la de	rnière inscription	SONDAGE			
COORDONNEES			Comment avez-vous connu le Cnam ?			
Adresse domicile	Appt 316 Batiment A, 12 rue brasseur 5980	م ال ال	☐ 01 Publicité ou article dans un			
		o Lille	journal d'annonce □ 02 Article de			
Code postal	5 9 8 0 0 Ville Lille Pays	France	presse locale  03 Article de			
Téléphone domicile	Téléphone portable	0613586993	presse nationale  04 Relations			
Courriel	kev59420@gmail.com		☐ 05 Votre entreprise ☐ 06 Pôle Emploi ☑ 07 Internet			
J'autorise le Cnam	à me transmettre des informations administratives et pédago	giques :	08 Mailing			
	par SMS Oui Non par courriel Oui	□ Non	12 Cabinet conseil/ CIBC			
DIPLŌME ENVISAGÉ			☐ 13 Tract ☐ 14 Radio			
Code du diplôme	LG025p-1		99 Autres			
Intitulé	Sciences technologies santé mention inform					
Merci de vous reporter au www.cnam-hauts-de-fra	x codes et intitulés figurant dans nos brochures, nos catalogues ou notre site in In <b>ce.fr</b>	ternet :				

Dans le cadre de la nouvelle réglementation sur la protection des données personnelles (RGPD) entrée en vigueur le 25/05/2018, nous vous invitons à consulter la politique de gestion des données privées du Cnam Hauts-de-France sur notre site.

Par mon inscription, j'autorise le Cnam Hauts-de-France à traiter mes données personnelles dans son système d'information pour la gestion administrative, financière et pédagogique de ma formation et approuve sa politique de confidentialité.





Votre emp	oloyeur (ou à défaut pôle emploi)						
Nom ou raison so	ciale SNCF RESEAU						
Code NAF* 5 2	2 1 Z Numéro Siret* 4 1 2 2 8 0 7 3 7 0 2 5 7 1 *Figurent sur vos bulletins de salaire						
ACTIVITE (obligatoire)							
Secteur	☐ Secteur privé ☐ Secteur public ☐ Fonction publique						
o4 Caoutchouc o5 Chimie, verre o6 Construction o7 Construction o8 Construction o9 Industrie du o1 Énergie (EDF-o o1 Construction électroménag o1 Industrie pha o1 Production de o1 Métallurgie, s	pêche pêche platire presse, édition platire textile et de l'habillement platire platir						
REPRÉSENTANT	r le nucleaire						
Nom Stephane	e George						
EFFECTIF (obligatoire) Taille de l'établisse	ement 🔲 de 1 à 9 salariés 🔲 de 10 à 49 salariés 🔲 de 50 à 499 salariés 🗍 de 500 à 999 salariés 🔳 1000 salariés et +						
Cette entreprise a	ppartient à un groupe 🗉 oui 🗖 non						
Taille du groupe	☐ de 1 à 9 salariés ☐ de 10 à 49 salariés ☐ de 50 à 499 salariés ☐ de 500 à 999 salariés ☐ 1000 salariés et +						
COORDONNÉES							
Adresse	449 avenue Willy Brandt 50 800 Lille						
Code postal	59000						
Ville	Lille						
Pays	France						
Téléphone Courriel	Fax						
PERSONNE A CONTAC	TER DANS L'ENTREPRISE						
Nom et prénom	Yohan Iwinski						
Titre / Fonction	Dirigeant de proximité de valencienne						
VOUS CONTACTER DA	NS L'ENTREPRISE						
Téléphone Courriel	0 6 1 3 5 8 6 9 9 3 Poste kev59420@gmail.com						
AGE 2							

PAGE 3



## Diplôme(s) obtenu(s) DIPLÔME DE L'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE DIPLÔME VALIDÉ DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR Cocher un diplôme Cocher un diplôme □ 00 Aucun diplôme ☐ 62 CFPA 2ème degré ☐ 11 CAP, BEP, BEPC ... 63 DEUG, DEUST ☐ 12 CFPA 1er degré 64 BTS ☐ 13 Brevet professionnel ☐ 65 DUT 20 Autre diplôme homologué de niveau inférieur au Bac ☐ 67 Autre diplôme homologué de niveau BAC+2 □ 4E BAC ou diplôme de même niveau obtenu à l'étranger 4F ESEU (série A ou B) examen spécial d'entrée en université ou DAEU ☐ 71 Autre diplôme homologué de niveau BAC+3 □4G BAC général ☐ 73 Maîtrise ☐ 4P BAC professionnel □ 74 Autre diplôme homologué de niveau BAC+4 ■ 4T BAC technologique ■ 80 École supérieure de commerce ☐ 81 Diplôme d'ingénieur 82 DEA, DESS (professionnel ou recherche) Codez la spécialité de votre diplôme en vous Spécialité 02 reportant au tableau 1 en bas de page. □ 84 Doctorat 90 Autre diplôme homologué de niveau BAC+5 2010 Année d'obtention Codez la spécialité de votre diplôme en vous Diplômes obtenus à l'Étranger Spécialité 02 reportant au tableau 1 en bas de page. DIPLÔME OBTENU A L'ÉTRANGER 2013 Année d'obtention Choisir un diplôme 🔲 4E BAC ou diplôme de même niveau Diplôme actuellement préparé 🔲 60 Diplôme d'enseignement supérieur Merci d'indiquer le plus haut diplôme que vous ayez préparé de niveau BAC+2 sans l'obtention de ce dernier. 65 Diplôme d'enseignement supérieur PLUS HAUT DIPLÔME PREPARE de niveau BAC+3 Cocher un diplôme 71 Diplôme d'enseignement supérieur Tao Terminale sans succès au baccalauréat de niveau BAC+4 ☐ 52 Préparation FPA 2ème degré 79 Diplôme d'enseignement supérieur de niveau ☐ 53 Préparation DEUG BAC+5 ou plus ☐ 54 Préparation BTS ☐ 55 Préparation DUT Codez la spécialité de votre diplôme en vous Spécialité ☐ 57 Préparation autre diplôme homologué reportant au tableau 1, en bas de cette page de niveau Bac+2 ☐ 70 Préparation Licence Année d'obtention 71 Préparation autre diplôme homologué de niveau Bac+3 **TABLEAU 1 - CODES DES SPECIALITES** □73 Préparation Maîtrise □74 Préparation autre diplôme homologué 01 - Mathématiques, informatique (scientifique ou de gestion) de niveau Bac+4 02 - Électricité, électronique 75 Préparation Ecole Supérieure de Commerce 03 - Mécanique □76 Préparation Diplôme d'ingénieur 04 - Chimie □78 Préparation DEA, DESS, Master 2 05 - Autres sciences physiques (matériaux, thermique, génie civil) 06 - Biologie, biochimie, physiologie, agro ☐ 83 Préparation Doctorat □90 Préparation autre diplôme homologué 07 - Médecine, pharmacie, odontologie, carrière de la santé de niveau au moins égal à bac+5 08 - Autres formations industrielles ou scientifiques 09 - Droit, sciences politiques, carrières juridiques 10 - Sciences économiques, AES, gestion, commerce, GEA Etablissement 11 - Lettres, langues, arts, histoire, géographie 12 - Sociologie, psychologie, information, communication, Responsable de la carrières sociales 13 - Autre formation tertiaire Votre in**scription** SITUATION GEOGRAPHIQUE Distance entre votre domicile et votre centre d'enseignement < 20 Moins de 20 km</p> < 50 Moins de 50 km</p> <100 Moins de 100km</p> >100 Plus de 100km AG Agglomération DIPLOME CNAM ENVISAGE Code diplôme LG 0 25 Intitulé Sciences technologies santé mention informatique générale Merci de vous reporter aux codes et intitulés figurant sur nos brochures, notre catalogue ou le site internet www.cnam-hauts-de-france.fr Le montant de votre inscription peut être pris en charge Prise en charge individuelle ☐ Prise en charge entreprise ☐ CPF en totalité ou en partie par votre employeur, dans ce cas, ☐ AG2R/LM merci de remplir l'annexe 1.



Votre situation professionnelle	0 0 4 0
SITUATION PROFESSIONNELLE	Année d'entrée dans la vie active 2013
III	comptables,  55 En emploi : Employés de commerce (vendeurs, caissiers)  56 En emploi : Personnels de service aux particuliers (gens de maison, serveurs, gardiens etc.)  62 En emploi : Ouvriers qualifiés de type industriel  63 En emploi : Ouvriers qualifiés de type artisanal  64 En emploi : Chauffeurs  65 En emploi : Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport  67 En emploi : Ouvriers non qualifiés de type industriel  68 En emploi : Ouvriers non qualifiés de type artisanal  69 En emploi : Ouvriers non qualifiés de type artisanal  69 En emploi : Ouvriers agricoles  90 Mère/père au foyer  91 Étudiant  94 En recherche d'un nouvel emploi depuis le :  Joindre une copie de la carte Pôle Emploi  95 Retraité ou préretraité  96 En recherche d'un premier emploi  97 Autre inactif
■ 1 Temps complet ■ 2 Temps partiel (moins d'un n	ni-temps) 🗖 3 Temps partiel (mi-temps ou plus)
Profession Technicien en signalisation électrique	e ferroviairre
Durée cumulée d'activité professionnelle : Sans expérience	
STATUT DE L'AUDITEUR	□09 Demandeurs d'emploi : Rémunération région
<ul> <li>□ 01 Autres : Autre catégories</li> <li>□ 02 Demandeurs d'emploi : Autre demandeurs d'emploi</li> <li>□ 03 Demandeurs d'emploi : allocation formation reclassement</li> <li>□ 04 Salariés : autres salariés</li> <li>□ 05 Salariés : Congé individuel de formation</li> <li>□ 06 Salariés : Contrat de professionnalisation</li> <li>□ 07 Salariés : Plan de formation</li> <li>□ 08 Demandeurs d'emploi : Rémunération État</li> </ul>	Salariés : Contrat d'apprentissage Demandeurs d'emploi : Reconnu handicapé Salariés : Reconnu handicapé Demandeurs d'emploi : indemnisés Pôle Emploi Demandeurs d'emploi non indemnisés Salariés : Salariés en CDI Salariés : Salariés en CDD Autres : à préciser :
21 Artisans       des entrepr         22 Commerçants et assimilés       ■ 47 Techniciens         23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou +       ■ 48 Contremaît         31 Professions libérales et assimilés       ■ 51 Employés d         32 Cadre de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques       ■ 54 Employés d	tives et commerciales   69 Ouvriers agricoles   71 Anciens agriculteurs exploitants   72 Anciens artisans, commerçants,   73 chefs d'entreprise   14 fonction publique   73 Anciens cadres et professions   74 deministratifs d'entreprise   75 Anciens employés et ouvriers   76 des services directs aux   81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé     82 Inactifs divers (autres que retraités)



## Choix des unités d'enseignement en présentiel et formation à distance Merci de remplir ce tableau en vous reportant aux codes et intitulés des UE figurant sur post brochures, notre catalette su la cita int

www.cnam-	hauts-c	le-fra	ince.fr

- 7 - 1 - 2	LISTE DES UNITÉS D'ENSEIGNEMENT, I		1	1		
		stre	S	Modalité	et Centre Un choix p	d'Enseignemen par UE
CODE	INTITULE	Semestre	ECTS	Présentiel	Cours à distance	CENTRE D'ENSEIGNEMENT
FPG001	Initiation au management et Gestion des Ressources Humaines (Exemple inscription individuelle)	1	6	х		Amiens
FPG003	Projet personnel et professionnel : auto-orientation pédagogique (Exemple convention entreprise)	2	6		х	HDF
CCV001	Résistance des matériaux 1 (Exemple inscription convention entreprise dans un autre centre d'enseignement)	2	6		х	IDF
						Lille
						Lille
		3				Lille
						Lille
						Lille
						Lille
					3	Lille
	Nombre total	de crédits (ECTS)				
	Coûtt	otal (rapportez vous à la	fiche	arifaire jointe au	dossler)	
- L'inscri - L'inscri	particulières ption individuelle ne donne pas droit à une attestation de présence. ption au Cnam ne confère pas le statut étudiant. Ifs applicables par le Cnam Hauts de France sont susceptibles d'êtr.		Á0.11	luonoltalna		

## Conditions générales :

J'ai pris connaissance du fait que cette inscription ne peut être annulée que durant un délai de 10 jours après l'inscription, par lettre recommandée adressée au Directeur du Cnam et certifie l'exactitude des renseignements indiqués sur le présent dossier. Passé ce délai toute inscription sera considérée définitive. Aucun remboursement ne sera accordé en cas d'abandon total ou partiel, quel qu'en soit le motif.

J'ai également pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à le respecter.

## RGPD:

	oir pris connaissance des condi rat est établi pour la durée de l'a					
Signature précé	dée de la mention «Bon pour ac	dhésion»				
		Fait à		, le/		
Paiement			Date / /	IT		
Inscription individuelle: Pour la prise en compte de votre inscription, le règlement doit impérativement être joint au dossier d'inscription.			Lieu			
☐ Chèque (*)	☐ Carte Bancaire	□ Espèces	Lica			
(*) libellé à l'ordre de l'AgCnam Hauts-de-France		Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»				
	r <b>ention entreprise :</b> Pour la prise éalable de prise en charge par l'enti it être joint au dossier.					
PAGE 5						