**SITUATION APRÈS FORMATION**

|  |
| --- |
| **Nom :** TERKI………………… **Prénom :** MOKTAR………………  **Formation :** CDA……………………………………………………………………………...…  **Date d’entrée :** 04/10/2022………. **Date de sortie :** 03/06/2022…  **Motif du départ :** ….FIN DE FORMATION ……......……………….  Si réorientation vers une autre formation AFPA ou hors AFPA, précisez laquelle :  ……………....................................................................................................................................................................................... |
| **Adresse après formation :**  N°……9…… RUE boulevard du général de gaulle appartement 26……………………………………........  Complément d’adresse ……………………………………………………………………………………  CP…59100…………VILLE …Roubaix…………………………………………………………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre situation après formation :**  ❑ CDI (dont intérim) (21)  ❑ CDD > 3 mois (dont intérim) (21)  ❑ CDD < ou égal 3 mois (dont intérim) (21)  ❑ Contrat de professionnalisation (22)  ❑ Contrat d’Apprentissage (23)  ❑ Contrat aidé (24) | ✓ Réinscription à Pôle Emploi (01)  ❑ Retour en entreprise (20)  ❑ Création ou reprise entreprise  ❑ Poursuite en formation qualifiante (10)  ❑ Poursuite en formation non qualifiante (11)  ❑ autre situation (maladie, incarcération) (99) |