

**Fiche de renseignements
FORMATIONS DEMANDEURS
D'EMPLOI**

A NOUS RENVoyer par courrier ou mail

F.C.M.B

15 av. Grugliasco - 38130 Echirolles
Tél : 04.76.23.06.19/ Fax : 04.76.22.73.49

sahra.kardani@compagnonsdutordefrance.org

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Lieu de Naissance :

Dép :

Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :/...../...../...../...../.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone / Portable : 0...../...../...../...../..... Mail :

INFORMATIONS SUR LA FORMATION

Nom des modules ou de la formation :

.....

INFORMATIONS PÔLE EMPLOI (Champs obligatoires)

Votre numéro d'identifiant demandeur d'emploi* :

Etes-vous indemnisé par Pole emploi* :

☐ OUI

jusqu'au/...../20.....

☐ NON

Nom de votre conseiller* :

Téléphone de votre conseiller : 0...../...../...../.....

Mail :

Adresse du pôle emploi dont vous dépendez* :

Code Postal :

Ville :

Nom de votre conseiller* :

Type de dispositif de financement* (si vous connaissez le type de financement sinon ne rien coché) :

☐ CSP☐ AIF☐ AFPR☐ POE☐ CARED☐

AUTRE:

Fait à: le :/...../.....

Signature :



**Compagnons
du Tour de France**
FÉDÉRATION COMPAGNONNIQUE

F.C.M.B – 15 Avenue de Grugliasco – 38130 ECHIROLLES
Siège et Formation Continue : Tél : 04 76 23 65 67
Mail : sahra.kardani@compagnonsdutordefrance.org