

|  |
| --- |
| ***FICHE D’INSCRIPTION***  ***Formation Compétences de Base professionnelles – Lot 1*** |
| **PARIS** |
| **PRESCRIPTEUR**  Nom de la structure : ………………………………..…… Nom du prescripteur : ………………………………..  Adresse : …………………………………………  Mail : ……….. ……….. @ ……………….… Téléphone :..... / ….. / ….. / ….. / ….. Portable : ….. / ….. / ….. / ….. / ….. |

***Confirme l’inscription du candidat ci-dessous et sa présence à la réunion prévue le : ……/…../ 20 A ….. h***

|  |  |
| --- | --- |
| **CANDIDAT**  🞎 Homme 🞎 Femme  **Nom** (Jeune Fille) : ………………………………..…… Nom (Epouse) : ………………………………..  Prénom : …………………………………………  Date de naissance : ………. / ………. /..…… à Ville de Naissance ………….. Pays de naissance ……………..  Avez-vous déjà suivi une formation linguistique 🞎non 🞎oui Si oui, certification obtenue : ………  **Situation actuelle :** Cochez la/les cases concernée(s) **Identifiant Pole Emploi :**  : ……… | |
| 🞎 Demandeur d’emploi  🞎 Allocataire du RSA  🞎 Demandeur d’emploi en situation de handicap  🞎 Public « Jeunes » 16-25 ans | 🞎 Salarié des structures de l’insertion par l’activité économique (IAE)  🞎 Bénéficiaire du dispositif régional de VAE  🞎 Personne sous-main de justice  🞎 Public résidant quartiers prioritaires de la politique de la ville  🞎 Autre (précisez) : …………………… |
| **Adresse Postale** : ……………………………………………………………………………………....  …………………………………………………………………………………………………………. | |
| **Téléphone** :..... / ….. / ….. / ….. / ….. **Portable** : ….. / ….. / ….. / ….. / ….. | |

**Parcours :**

|  |
| --- |
| **🞎 Parcours 1 - Compétences et projet professionnel**  **🞎 Parcours 2 - Accès emploi-formation**  **🞎 Parcours 3 ADVF ou 🞎 Parcours 3 « AHP »** |

|  |
| --- |
| **Projet professionnel : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….**  **Objectifs de l’action / commentaires :**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

**Nous invitons chaque participant à apporter lors de cette rencontre, son CV, les éventuelles attestations des précédentes actions de formation ainsi que tout élément concernant le projet professionnel et le parcours antérieur.**

|  |
| --- |
| Fait à : ………………… Le ………. / ………. / 20.. Signature : |

Renvoyez avant la réunion cette fiche d’inscription individuelle par mail ou fax à **GIDEF**

**Courriel :** [**contact.cbp1@gidef.fr**](mailto:contact.cbp1@gidef.fr) **Télécopie :** 01 48 47 75 03 **Contact :** 01 82 30 37 50

**🢂Formulaire en ligne : saisissez toutes ces informations directement** [**en cliquant sur ce lien**](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfZ9DnEET_gVWHhWDvvmZDMlV30TcNvu6jerNAXKP7W8TyHfA/viewform?vc=0&c=0&w=1) **🢀**

**Et pour mieux nous connaitre, visitez notre site** [**www.gidef.org**](http://www.gidef.org)