FORMATION PROFESSIONNELLE
FICHE DE PRE INSCRIPTION
VOILIER·ERE NAUTIQUE

PHOTO

1. ETAT CIVIL :

NOM :…….. PRENOM :…….
PROFESSION :……
AGE : ……..NE·E LE :……..
LIEU DE NAISSANCE : ……
N°SS :……/……/……/……/……/……../
ADRESSE :……
CODE POSTAL :……VILLE :……. TEL : 2 numéros……
Courriel : …….. DROITIER GAUCHER
Profession : père : …….. mère : …….

2. VOTRE STATUT :

☐	SALARIE·E	☐	DEMANDEUR·DEUSE D'EMPLOI
☐	INDEPENDANT·E	☐	EN ARE jusqu'au……
☐	AUTRES (précisez) :	☐	EN FIN DE DROIT
	……..	☐	RSA
		☐	AUTRES CAS…….……..

* Pour les demandeur·euse·s d'emploi : depuis quand êtes-vous inscrit·e à FranceTravail :……
Etes-vous indemnisé·e par France travail :……
N° identifiant : (8 chiffres ou 7 chiffres 1 lettre)……
Code postal de l'agence dans laquelle vous êtes inscrit·e : ……
* Pour les jeunes de moins de 26 ans : Etes-vous dégagé·e des obligations militaires : ……
Depuis quand avez-vous quitté le système scolaire ? :…….
Etes-vous suivi par une mission locale ou PAIO ? ……..
Si oui, depuis quelle date ?……
*Votre dernier examen obtenu : ……. Année d'obtention : …….
* Si vous êtes salarié·e : depuis quelle date ?……
Etes-vous en Contrat de Sécurisation Professionnelle ?.....
*Etes-vous en situation de handicap ? : …….
Si oui, nom de votre référent.e handicap …….
Nom et adresse de la structure : ……..
Mail …… Tél ……..
*Avez-vous le permis de conduire ?.....
* Etes-vous salarié·e ou fonctionnaire en disponibilité ? ……..
* Comment avez-vous connu l'existence du centre de formation : site Internet, Facebook, connaissances, entreprise, autre : à préciser :
…….

3. VOTRE CURRICULUM VITAE : N'oubliez pas de le joindre (même manuscrit) ainsi que votre lettre de motivation.

EXPERIENCE NAUTIQUE NULLE LEGERE APPROFONDIE

4. VOTRE PROJET :

A quelle activité, ou dans quel cadre souhaitez-vous appliquer les connaissances acquises au cours de la formation que vous demandez :……..
……
……
……
……
……
……
……

Faire retour en joignant 2 timbres – Les dossiers incomplets ne seront pas examinés.

Centre de formation en charpente navale traditionnelle/Voilerie « les Ateliers de l'Enfer » ® n° déclaration 53 29 0144 529
B.P. 234 – 25 bd du Gal de Gaulle 29172 DOUARNENEZ CEDEX – Tél. 02 98 92 14 20 – Fax 02 98 92 45 07
Site Internet : http://wwww.lesateliersdelenfer.fr– Courriel : dbescond@leateliersdelenfer.fr