

Bulletin d'inscription à renvoyer complété soit :

Par courrier à FORMATION INNOV SAINT-PIERRE 371, avenue Evêché de Maguelone 34250 Palavas-les-Flots

Ou par mail à i.dazet@formation-st-pierre.fr Tél mobile : 07 60 42 90 93

Intitulé de la formation : TITRE PROFESSIONNEL ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES

DATE DE RENTREE : 7 OCTOBRE 2020 - LIEU : 290 RUE ANDRE AMPERE 11000 CARCASSONE

Participant

Mme Mr. Prénom.....Nom.....

Fonction actuelleDiplômes obtenus ou niveau d'études

N° téléphone..... E-mail.....

Adresse (Ⓢ Obligatoire pour créer votre dossier)

Situation avant l'entrée en formation

Etes-vous inscrit (e) à pôle emploi ? Oui Non

Etes-vous suivi (e) par une mission locale ? Oui Non

Avez-vous un employeur ? Oui Non

Si oui nom et adresse

Téléphone.....E-mail.....

Convocation à l'entretien

Amener les pièces suivantes : *(nous pourrions vous faire les photocopies si vous n'avez pas d'imprimante).*

CV à jour Pièce d'identité Copie de vos diplômes

Téléphone.....E-mail.....

RGPD

Vous pouvez à tout moment obtenir un droit d'accès, modifier ou demander la suppression de vos données en contactant le délégué à la protection des données :

Délégué à la Protection des Données – Association Saint-Pierre

371 Avenue de l'Evêché de Maguelone

34250 Palavas-les-Flots

Information sur notre site internet www.formation-st-pierre.fr

Fait à.....le.....

Votre signature