

GRETA Ardèche Drôme

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Date :

FORMATION(S) SOUHAITÉE(S)

Intitulé de la formation :

Lieu de formation souhaité :

COORDONNÉES ET SITUATION ACTUELLE

COORDONNÉES

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

E-mail :

SITUATION ACTUELLE

Je suis en activité professionnelle :

CDD CDI

Nom de votre entreprise :

Adresse :

Contact :

Mail :

Téléphone :

Je suis demandeur d'emploi :

Moins de 6 mois 6 à 12 mois >12 mois

Numéro d'identifiant :

Agence France Travail :

Nom de votre conseiller :

Autre statut :

Êtes-vous en situation de handicap ?

Oui Non

Permis B : Oui Non

Moyen(s) de locomotion :

*Fiche à renvoyer par mail à
contact@greta-ardechedrome.fr*

Ou par courrier à

GRETA Ardèche Drôme
37-39 rue Barthélémy de Laffemas BP 26 -
26901 VALENCE Cedex 9

Tél : 04 75 82 37 90