

**Dossier d'inscription Certificat de Qualification professionnelle**  
**« Animateur Péricolaire »**  
**Lieu de la formation : .....**

Nom : ..... Nom de jeune fille.....

Prénom : ..... Date de naissance : .... / ..... / .....

Lieu de naissance : ..... Dépt : .....

Nationalité : ..... Pays de naissance : .....

Votre Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Numéro de Sécurité sociale : ..... .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Email : ..... @ .....

Vous êtes :

Demandeur d'emploi indemnisé Pôle emploi en ARE

N° Identifiant Pôle emploi : .....

*(Fournir un avis de situation Pôle emploi)*

Demandeur d'emploi non indemnisé

Nom du conseiller Pôle emploi : .....

Mail du conseiller : ..... @ .....

Bénéficiaire de :  ASS  RSA  AAH

Reconnaissance travailleur handicapé

Salarié depuis le : .....

Type de contrat : .....

Employeur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... @ .....

Téléphone : .....

Avez-vous une piste pour le lieu du stage pour l'alternance :  OUI  NON

Si oui : Nom et Lieu de la structure : .....

*Enseignement Général*

BEPC

BAC .....

Etudes supérieures : .....

.....

.....

Niveau atteint : .....

*Enseignement professionnel*

CAP .....

BEP .....

BAC Pro .....

BTS .....

Autre : .....

Niveau atteint : .....



