

DOSSIER D'INSCRIPTION

Titre Professionnel Manager d'Unité Marchande

Photo
d'identité

ETAT CIVIL

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M. (Merci de signifier également votre nom de naissance pour les épouses)

Nom : Prénom :

Date de naissance : .../.../..... Ville et département de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Email :

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf (Ve) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e)

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Date d'arrêt des études :

DIPLOMES

Diplôme le plus élevé obtenu :

Aucun diplôme ☐ BEP-CAP ☐ BAC techno ou pro ☐ Diplôme BAC +3 ou plus ☐
Brevet des collèges ☐ BAC Général ☐ DEUG, DUT, BTS ☐

Dernière classe suivie :

3^{ème}, CAP, BEP ☐ 1^{ère} ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS ☐
2^{nde}, 1^{ère}, Terminale ☐ Licence, Maîtrise et plus ☐

Joindre la copie des diplômes

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Vous êtes demandeur d'emploi :

Inscrit au Pôle Emploi ? ☐ OUI ☐ NON
Bénéficiaire du RSA ? ☐ OUI ☐ NON

Situation auprès du Pôle Emploi :

Bénéficiez-vous de l'allocation chômage ? ☐ OUI ☐ NON
Date de fin de droits :

Vous êtes salarié(e) :

Profession :
Nom et adresse de l'employeur :
.....
Téléphone : Fax :
Email :
Nom et Qualité du Responsable :
Type de contrat :
Date de début : Date de fin :

Autres situations :

☐ Etudiant ☐ Travailleur indépendant ☐ Congé parental ☐ Autre

Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant

Prise en charge des frais pédagogiques :

Pôle Emploi ☐ Agefiph ☐
Fongecif ☐ OPCO (alternance ou contrat de professionnalisation) ☐
Personnel ☐

Autres :

Dans le cadre d'un contrat de professionnalisation ou d'apprentissage, les frais pédagogiques seront pris en charge par l'OPCO.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscriptions liées à la formation
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. *La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).*

Fais-le

Signature du candidat

DOSSIER A RETOURNER A :

JEKA FORMATION

Route de Grenade

31840 Seilh

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS CONTACTEZ :

Mr. ALLAIRE Franck – 06 13 40 48 63 – f.allaire@jeka-formation.fr

Mme ESSAID Saousan – 07 71 92 92 52 - contact@jeka-formation.fr