

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (cours du soir ou statut formation continue)

Diplôme :

STAGIAIRE	<p>Nom de naissance: _____ Nom d'épouse: _____</p> <p>Prénoms: _____</p> <p>Date de naissance: _____ Tel: _____ Email: _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Diplôme le plus élevé validé: _____ Travailleur handicapé: _____</p> <p>Inscrit(e) au Pôle Emploi: _____ SI Oui, n° d'inscription: _____ et durée en mois : _____</p> <p>Situation professionnelle : _____ Pour les salariés, type contrat : _____</p> <p>Intitulé du poste occupé : _____</p>
TYPE FINANCEMENT	<p>Indiquez le ou les modes de financement envisagés :</p> <p>Financement direct par l'entreprise _____ Prise en charge par le Pôle Emploi _____</p> <p>Compte Personnel de Formation (CPF) _____ Paiement par le stagiaire _____</p> <p>Congé Individuel de Formation (CIF) _____ Autre : _____</p> <p>Période de professionnalisation _____</p>
ENTREPRISE (le cas échéant)	<p>RAISON SOCIALE : Adresse: _____</p> <p>APE: _____ SIRET: _____</p> <p>Tél: _____ Email: _____</p> <p>REPRESENTANT LEGAL Nom-Prénom: _____ Fonction : _____</p> <p>REFERENT RH Nom- Prénom: _____ Tel : _____ Email: _____</p> <p>Nom de l'OPCA: _____</p>

Fait à _____, le _____

Signature du stagiaire – et le cas échéant, cachet de l'entreprise :

Cette fiche est à transmettre à : Rizwanah Imankan - 0262 47 99 12 - formationcontinue@iae-reunion.fr
Les renseignements fournis serviront à établir la convention de formation.

La convention sera établie sous réserve, le cas échéant, de validation par le candidat du diplôme en cours d'obtention prérequis pour l'accès à la formation souhaitée.