



## Fiche administrative - apprentis

<p><b>Formation suivie :</b></p> <p><input type="checkbox"/> DEES   <input type="checkbox"/> DEASS   <input type="checkbox"/> DEEJE</p> <p><input type="checkbox"/> DECESF   <input type="checkbox"/> DETISF   <input type="checkbox"/> DEETS   <input type="checkbox"/> DEME</p> <p><input type="checkbox"/> DEIS   <input type="checkbox"/> CAFDES   <input type="checkbox"/> RSSP   <input type="checkbox"/> TMA   <input type="checkbox"/> AES</p>	<p>(partie réservée à l'administration)</p> <p><b>situation d'entrée</b></p> <p>n° d'étudiant : .....</p> <p>date d'entrée : .....</p> <p>promo de rattachement .....</p>
<p>Nom : .....</p> <p>Nom de jeune fille : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Né(e) le : ..... à : .....</p> <p>Nationalité : ..... sexe : .....</p> <p><input type="checkbox"/> célibataire   <input type="checkbox"/> marié(e)   <input type="checkbox"/> concubin(e) / pacsé(e)</p> <p><input type="checkbox"/> divorcé(e)   <input type="checkbox"/> séparé(e)   <input type="checkbox"/> veuf(ve)</p> <p>Adresse complète : .....</p> <p>.....</p> <p>Tél.....portable.....</p> <p>Adresse mail : .....</p> <p><b>Diplômes obtenus :</b></p> <p>(indiquer la série pour le bac et le diplôme le plus élevé)</p> <p>intitulé : ..... année : .....</p> <p>intitulé : ..... année : .....</p> <p>Situation de handicap : /_/oui   /_/ non (joindre justificatif)</p>	<p><b>Coordonnées du conjoint ou des parents (ou d'une personne à contacter si nécessaire)</b></p> <p>nom : .....</p> <p>adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>code postal ..... ville .....</p> <p>tél .....portable.....</p> <p><b>personne à contacter si besoin :</b> .....</p> <p>tél : .....</p>
<p><b>coordonnées employeur :</b></p> <p>Etablissement : .....</p> <p>Nom du responsable : .....</p> <p>Adresse complète : .....</p> <p>tél : .....mail : .....</p>	
<p><b>Votre statut avant l'entrée en formation (réponse obligatoire) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> salarié(e) de la fonction publique Hospitalière   <input type="checkbox"/> salarié(e) de la fonction publique Territoriale</p> <p><input type="checkbox"/> autre salarié(e)   <input type="checkbox"/> étudiant   <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi indemnisé   <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi non indemnisé   <input type="checkbox"/> autre (précisez)</p> <p>Si demandeur d'emploi, merci de préciser votre n° identifiant à pôle emploi :</p>	
<p><b>Origine socio professionnelle (réponse obligatoire) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> agriculteurs, exploitants   <input type="checkbox"/> artisans, commerçants, chefs d'entreprises   <input type="checkbox"/> cadre et professions intellectuelles supérieures</p> <p><input type="checkbox"/> professions intermédiaires   <input type="checkbox"/> employés   <input type="checkbox"/> ouvriers   <input type="checkbox"/> demandeurs d'emploi   <input type="checkbox"/> inactifs</p>	