FICHE CONTACT

Etablissement concerné: ☐ CDFAA ☐ CFPPA

Contact pris par : .....Le :.....

☐ Téléphone ☐ Mail : ☐ Entretien

Formation demandée :
Option :
Orienté par :
Dirigé vers :

Situation actuelle du demandeur :

Statut :

Projet pro :

IDENTITE DU CANDIDAT/TE:

NOM : Prénom :

Date de naissance : Situation familiale :

Adresse : Code postal : Commune :

☎ @

Numéro de Sécurité Sociale :

IDENTITE RESPONSABLES LEGAUX si candidat(e) mineur(e)

NOM : Prénom :

Adresse : Code postal : Commune :

☎ @

FORMATION SUIVIE : / Diplôme obtenu / Année

Intitulé :

Etablissement :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE : / Année / Durée

Intitulé de l' emploi : Lieu :

1.

2.

3.

BILAN DE L'ENTRETIEN / Observations

Intitulé de la formation proposée :

☐ Temps plein: ☐ Parcours allégé: ☐ Parcours perso :

Rémunération envisageable : ☐ P2S ☐ RS1 ☐ ARE ☐ CPF

Voie d'admission : ☐ Formation Continue ☐ Contrat d'apprentissage ☐ F. Initiale ☐ VAE

Comment le candidat-a-t-il connu l'EPL :

COMPTE RENDU DE L'ENTRETIEN ou DES ENTRETIENS AVANT ENTREE EN FORMATION

SUITE A DONNER		Observations
☐ Envoi dossier d'inscription et listes pièces à fournir ☐ Envoi plaquette d'information détaillée concernant la formation demandée ☐ Envoi autres documents :		
Rappeler le :		
Traité le :		
Par :		
Date :	**Coordonnateur :**	**Modalités : RDV, tél, mail**
Le	par	
Le	par	
Le	par	

Compte rendu d'entretien

Pour l'apprentissage, point sur la recherche du Maître d'Apprentissage :

Trouvé : ☐

En cours : ☐

Sans contact : ☐

Identité du Maître d'Apprentissage :

Le candidat présente-t-il une situation de handicap qui nécessite des aménagements pédagogiques ?

Véhiculé : ☐ oui ☐ non

Mode d'hébergement :

Le candidat a-t-il un ordinateur portable ?

Le candidat a-t-il une connexion internet ?