

FORMATION A.S. 2025-2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Document à retourner au secrétariat de l'I.F.P.S accompagné d'une photographie d'identité couleur - **A ne pas coller**)

Photo

IDENTITE

NOM DE NAISSANCE	
NOM MARITAL	
PRENOMS	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	COMMUNE : DEPARTEMENT :
SEXE	FEMININ ☐ MASCULIN ☐
NUMERO DE SECURITE SOCIALE	- - - - -
ADRESSE	
TELEPHONE	
EMAIL	

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Concubinage ☐

Enfants

Nom – prénom	Age

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom – Prénom :
Lien :
Adresse :
Téléphone fixe :

PARCOURS SCOLAIRE DEPUIS LA 3EME

ANNEE	CLASSE	ETABLISSEMENT

Date de sortie du système scolaire :

DIPLOMES OBTENUS

ANNEE	DIPLOME	ETABLISSEMENT

ACTIVITES PROFESSIONNELLES (TOUS SECTEURS CONFONDUS)

ANNEE	FONCTON/METIER	EMPLOYEUR	DUREE

AUTRES INFORMATIONS

- France Travail : OUI ☐ NON ☐ Numéro identifiant obligatoire :
- Permis : OUI ☐ NON ☐
- Voiture personnelle : OUI ☐ NON ☐
- Ou possibilité d'être véhiculé : OUI ☐ NON ☐
- Information particulière à signaler (ex : lieu de stage à éviter avec motif justifié)

.....
.....
.....
.....
.....