

CADRE RÉSERVÉ A CAMPUS FORMATION

Candidat n° : Session n° :

Date de formation :

IDENTITE
☐ Mme ☐ M.

Nom de naissance : Prénom :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

INSCRIPTION EN FORMATION

Utilisation du CPF pour financer la FIMO : ☐ Oui ☐ Non

SITUATION PROFESSIONNELLE

	Statut	Code interne	
En emploi	Activité non salariée (gérant, agriculteur,...)	E-ANS	☐
	Salariés	E-AUSAL	☐
	Personne finançant elle-même sa formation	E-PERSO	☐
	Contrat de professionnalisation	E-COPRO	☐
	Pro A	E-PROA	☐
	Transition professionnelle	E-TRANS	☐
Sans emploi	CSP	H-CSP	☐
	POE collective	H-POEC	☐
	POE individuelle	H-POEI	☐
	Demandeur d'emploi finançant lui-même sa formation	H-PERSO	☐
	Militaire en reconversion	H-MILIT	☐
	Autre situation:	H-DEAUT	☐

Employeur :

Nom / raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Code APE :