

Je souhaite m'inscrire à la formation :

SELFORME SITE DE VILLEFRANCHE

*TITRE PROFESSIONNEL
EMPLOYE POLYVALENT
(EC NIVEAU 3)*

*TITRE PROFESSIONNEL
CONSEILLER EN VENTE
(CC NIVEAU 4)*

*TITRE PROFESSIONNEL
MANAGER
(RPMS NIVEAU 5)*

*TITRE PROFESSIONNEL
NEGOCIATEUR TECHNICO
COMMERCIAL
(NTC NIVEAU 5)*

Etat civil

Civilité :

MADAME

MONSIEUR

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Avez-vous plus de 30 ans?

OUI

NON

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Informations responsable légal si mineur (nom, prénom, adresse, mail et téléphone) :

Taille de vêtement (haut) :

S

M

L

XL

XXL

Reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH):

OUI

NON

Si oui, merci de fournir un justificatif

Situation avant la formation :

SALARIÉ(E)

ÉTUDIANT(E)

APPRENTI(E)

DEMANDEUR D'EMPLOI

AUTRE (PRÉCISER) :

Dernier diplôme préparé (obtenu ou non) :

Diplôme ou titre obtenu le plus élevé :

Structure

Nom de l'entreprise :

Numéro de siret de l'entreprise :

Adresse postale de l'entreprise (rue, code postal, ville) :

Personne qui va remplir le contrat dans votre structure :

Civilité :

MADAME

MONSIEUR

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Date de début du contrat envisagé :

Liste des pièces obligatoires à fournir

1. Compléter le dossier d'inscription

2. Photo d'identité en format JPG ou PNG, dimension 35mm de large sur 45 mm de haut

3. Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité ou titre de séjour ou permis de conduire ou passeport** (en cours de validité)

4. **CV** à jour

5. Photocopie d'un diplôme de **Niveau BAC** (seulement pour les formations RPMS et NTC)

MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS À L'ADRESSE MAIL
THOMAS-PEDAGOGIE1369@SELFORME.COM