



Renseignements candidat

UNIS POUR GAGNER
**ENSEMBLE
POUR FORMER**

Coordonnées du candidat

Prénom _____

Nom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal/Ville _____

Téléphone _____ Mail _____

Permis (année d'obtention) _____ Véhiculé _____

Situation

Situation socio-professionnelle actuelle _____

Bénéficiaire de la garantie jeune (oui/non) _____

En situation de handicap (oui/non) _____

Formation

Niveau de formation initiale _____

Employeur envisagé _____

Secteur envisagé _____

Nature de la structure (association / secteur privé / collectivité territoriale) _____

Accord de la structure (oui/non) _____

Choix de la / les formation(s) :

Préfo'BPJEPS (formation préparatoire à l'entrée en formation BPJEPS)

BPJEPS Activités Physiques pour Tous

Mention(s) complémentaire(s) (facultatif)

AIPSH (Accueil et Inclusion des Personnes en Situation de Handicap)



La version d'essai

A retourner à l'adresse mail:

formations@qrm-asso.fr

