

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : Autre n° familial :

Email : _____ @ _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° sécurité sociale :

J.A.P.D. réalisée : oui non Si non, motif : _____

N° INE (*Identifiant National de l'Élève*): _____
(10 chiffres + 1 lettre)

Votre situation familiale : _____

Représentant légal : _____

J'ai connu l'EMA par l'intermédiaire de : _____

Formation demandée : _____

VOTRE SCOLARITÉ, VOS ÉTUDES, VOS FORMATIONS

Dernières classes fréquentées (2 ^{ème} année BEP/CAP, Terminale BAC PRO, etc...)	Établissement (Nom, ville, département)	Sous quel statut (Scolaire, apprenti...)	Année scolaire

VOS DIPLÔMES

Intitulé	Établissement (Nom, ville, département)	Obtenu		Mois/Année
		oui	non	

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Emplois occupés (en commençant par le dernier)	Nom de l'employeur (Activité, ville, département)	Date d'entrée	Date de sortie	Motif de départ