FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGIAIRE

Coordonnées du stagiaire

Nom : Prénom

Date de naissance : / / Nationalité :

Lieu de naissance : Département de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

Mail : @

Numéro de sécurité sociale du jeune :

Si plus de 30 ans numéro d'inscription pôle emploi : Date d'inscription :

Si enfant mineur renseigner, Nom, prénom et adresse du représentant légal :

Diplômes obtenus

CAP Boucher : si déjà obtenu précisez l'année d'obtention :

Si déjà en apprentissage n° du contrat d'apprentissage :

Autres diplômes/titre de niveau BAC (ou autre) Précisez

Situation actuelle : étudiant, apprenti, CDD, CDI, demandeur d'emploi, autre

Merci de nous retourner le formulaire d'inscription ci-joint par mail à :

berengere.lecorvaisier@ensmv.org

par courrier à l'adresse ci-après : **ENSMV, 37 boulevard Soult - 75012 PARIS,** accompagné **des pièces administratives** suivantes :

- CV à jour,
- Photocopie de la carte d'identité,
- Un ou deux relevés de notes de votre formation actuelle
- Photocopie de vos autres diplômes et relevés de notes ou diplôme du CAP
- Une calculatrice (classique) à rapporter le jour de la rentrée