

DEMANDE D'INSCRIPTION ET FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA FORMATION PSC1

*

EN PARTENARIAT AVEC LE

CDOS DE TULLE

COMMUNICATION ADMINISTRATIVE

STAGE du : MERCREDI 12 MARS 2025

JOINDRE UNE COPIE DE PIÈCE D'IDENTITÉ RECTO/VERSO

I/ IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Monsieur^(*) Madame^(*) Mademoiselle^(*) (*) rayer les mentions inutiles

NOM de naissance : Prénoms :

(en capitale)

NOM de l'époux :

(pour les femmes mariées)

Né(e) le : à Département :

Adresse du Domicile :

..... E-mail :

Profession : N° Téléphone :

Renseignements certifiés exacts

Date : Signature :

II/ ORGANISME encadrant le stagiaire

Raison Sociale : ...CDOS..... N° de téléphone : 05 55 26 91 90.....

Adresse : 16 Avenue Victor Hugo 19000 Tulle..... Représenté par :