



A retourner par mail

[Secretaire-ifas@chg-neuville.fr](mailto:Secretaire-ifas@chg-neuville.fr)

Ou par courrier

## PRE INSCRIPTION

### Auxiliaire de puériculture

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

#### 1 - Etat civil

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Situation familiale :

Sexe :  F

M

Date de naissance :

Age :

Lieu de naissance : Pays :

Département de naissance : (chiffre)

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

E-mail :

N° de Sécurité sociale :

Demandeur d'emploi : N° Identifiant

Indemnisé par France Travail  OUI  NON





## 2- Coordonnées employeur (Si contrat d'apprentissage signé ou en cours)

**Nom de l'établissement :**

**Adresse :**

**Code postal :** . **Ville :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

## 3- Financement de la formation

**Vous avez entre 16 et 29 ans, vous souhaitez suivre une formation en apprentissage**

Oui       Non

**Vous avez été demandeur d'emploi ou en poursuite d'étude, vous souhaitez suivre une formation en Formation initiale**

Oui       Non

**Vous avez un employeur, vous souhaitez suivre une formation en contrat de professionnalisation**

Oui       Non

