



A retourner par mail

accueil@simonrousseau.fr

Ou par courrier

PRE INSCRIPTION

Auxiliaire de puériculture

Septembre 2025

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 :

QUELQUE DATES SELECTION JANVIER 2025

Ouverture des inscriptions	Dès maintenant
Clôture des inscriptions	11 juillet 2025
Date de rentrée	27 août 2025

3- Financement de la formation

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

Oui Non

