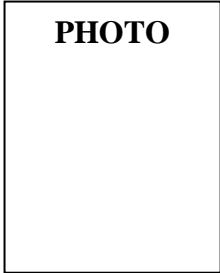




ATELIER 2 – ARTS PLASTIQUES
 Ferme Saint Sauveur, avenue du Bois
 BP 30102 – 59652 VILLENEUVE D'ASCQ Cedex
 Tél : 03 20 05 48 91 // contact@atelier-2.com
www.atelier-2.com

DOSSIER D'INSCRIPTION
FORMATION PROFESSIONNELLE
SESSION : _____

VOS COORDONNEES PERSONNELLES



Nom :
 Nom de jeune fille :
 Prénom :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

Date de naissance : |_|_|_|_| 19|_|_| Lieu de naissance

Nationalité :

Nombre d'enfants : |_|_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Entreprise actuelle :

Secteur d'activité :

Code NAF :

Effectif de l'entreprise : 1 à 9 10 à 49 50 à 499 + 500

Adresse :

.....

.....

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

Téléphone professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail professionnel :@

Votre fonction :

Nombre d'année(s) d'ancienneté : |_|_|

Qualité et nom du responsable :

Votre évolution professionnelle :

Période	Entreprise	Fonction, description poste

Depuis combien d'années êtes-vous dans le monde du travail ? |_|_|

Vos projets professionnels :

.....

.....

.....

Si vous n'exercez pas d'activité professionnelle actuellement

Vous êtes demandeur d'emploi depuis le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Autre (précisez) :

.....

.....

.....

FORMATION(S) ANTERIEURE(S)

Etudes supérieures

Dates	Spécialité	Ecole / Organisme	Diplôme obtenu

3

Formations complémentaires

Dates	Domaine	Organisme	Durée

FINANCEMENT ENVISAGE POUR LA FORMATION

- Par l'employeur, au titre du plan de formation (DIF)
- Par un organisme paritaire collecteur agréé (OPCA)
- A titre individuel
- Autre (précisez) :
-
-

Date :

Signature :

DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER :

- ✓ 1 photo d'identité
- ✓ 1 curriculum vitae
- ✓ la fiche d'inscription spécifique à la formation choisie
- ✓ le contrat dûment complété et signé

CE DOSSIER EST À RETOURNER :

A l'Atelier 2 - Arts Plastiques
Ferme Saint Sauveur - Avenue du Bois - BP 30102
59652 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX

**PERSONNE À CONTACTER POUR TOUT
RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE**

Maryse DEVICK - 03 20 05 48 91
contact@atelier-2.com