

NOM : Prénom

Téléphone : Mail :

Adresse postale complète :

Date de naissance :



DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

TITRES PROFESSIONNELS

SESSION A VENIR

INSCRIPTION SOUHAITÉE :

- TITRE PROFESSIONNEL ASSISTANT(E) DE DIRECTION
- TITRE PROFESSIONNEL SECRÉTAIRE ASSISTANT(E)
- TITRE PROFESSIONNEL SECRÉTAIRE COMPTABLE
- TITRE PROFESSIONNEL COMPTABLE ASSISTANT(E)
- TITRE PROFESSIONNEL GESTIONNAIRE COMPTABLE ET FISCAL
- TITRE PROFESSIONNEL ASSISTANT(E) RESSOURCES HUMAINES
- TITRE PROFESSIONNEL ASSISTANT(E) COMMERCIAL(E)
- TITRE PROFESSIONNEL ANIMATEUR/TRICE LOISIR ET TOURISME

PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

À déposer à 16/30 FORMATION ou à envoyer par courrier à l'adresse indiquée en pied de page

	A valider par	
	Candidat	16/30 Formation
La fiche de pré-inscription (<i>Utiliser le document fourni « Fiche de pré-inscription »</i>)		
Une photo d'identité		
Une photocopie recto-verso de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour en cours de validité (<i>Photocopie du permis de conduire non recevable</i>)		
Une photocopie de la carte vitale		
Une attestation de responsabilité civile		
Un chèque de 50€ à l'ordre de 16/30 FORMATION pour régler les frais d'inscription et de gestion de votre dossier		
Un carnet de timbres		
Un chèque de caution (non encaissé) pour le prêt du matériel informatique : 400 € (<i>Seulement dans le cas où vous n'auriez pas d'ordinateur personnel</i>)		

Nb : Remboursement : Si vous renoncez à votre inscription dans notre établissement avant le démarrage de la formation aucun remboursement ne sera effectué au titre des actes de gestion nécessaires à votre inscription.

LE DOSSIER EST COMPLET (Réservé à 16/30 FORMATION)

Besoin d'aide ? Des questions ?

N'hésitez pas à nous contacter

Par téléphone : **09.81.26.93.91**

Par mail :

- **Service administratif : contact1630@ds-groupe.fr**
- **Service commercial : nathalie.lambert@ds-groupe.fr**

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Votre inscription ne sera validée qu'après la validation des tests de sélection

ÉTAT CIVIL

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Sexe : Masculin Féminin Né(e) le : \..... \.....

Lieu : Nationalité :

Adresse :

CP : VILLE :

Portable : /..... /..... /..... /..... Domicile : /..... /..... /..... /.....

Email :

N° de sécurité sociale :

STATUT

DEMANDEUR D'EMPLOI :

N° FRANCE TRAVAIL : Durée d'indemnisation restante :

SALARIÉ :

Employeur :

Type de contrat :

AUTRE STATUT : Précisez :

Je soussigné(e) (nom prénom) :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Autorise 16/30 Formation, au traitement de mes données personnelles en respectant la loi de réglementation de la protection des données personnelles (RGPD) entrée en vigueur au 25 mai 2018.

Fait à : le : /..... /

Signature du candidat :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (NOM-Prénom) :

Responsable légal de (NOM-Prénom) :

Demeurant (adresse complète à préciser) :

.....

Agissant en qualité de (père / mère / autre à préciser) :

Autorise (NOM et Prénom à préciser) :

à participer à toutes les activités organisées par 16/30 FORMATION dans le cadre de la formation du titre professionnel dans les locaux de 16/30 ou lors de sorties pédagogiques.

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

À, le : /..... /.....

NOM – Prénom – Signature