ECOLE DES BEAUX METIERS

Le ...../...../.....

DOSSIER D'ADMISSION À LA FORMATION

Indiquer le titre de la formation souhaitée :

.....

- Nom

.....

- Prénom

.....

- Adresse

.....

.....

.....

- Date et lieu de naissance

.....

- Métier actuel + anciens métiers (si métiers manuels)

.....

- Numéro Siret (pour financement FAFCEA, le cas échéant)

.....

- Téléphone portable

.....

- Email

.....

Le ...../...../.....

Si vous pensez être en situation de handicap, merci de contacter dès que possible notre référent handicap : M. Dexet Cédric, par téléphone au 06 70 88 24 98 ou par mail à gestion@ecoledesbeauxmetiers.fr pour évaluer ensemble vos besoins et voir quelles solutions sont envisageables pour vous accompagner, vous former ou vous orienter.

Merci de bien vouloir préciser ici les raisons personnelles et/ou professionnelles qui vous ont poussé à vous inscrire à cette formation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de préciser les attentes que vous avez en termes d'apprentissage, en précisant les compétences concrètes que vous souhaitez être en mesure de mobiliser à l'issue de cette formation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....