

PHOTO

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

BT - CAP

PROGRAMME DE FORMATION AU METIER D'ENERGIE



1. IDENTITE

Nom :

Prénoms :

Date de Naissance : ___/___/___/

Lieu de Naissance : _____

Sexe : M

F

Nationalité : _____

Adresse : Pays : _____

Ville : _____

Préfecture d'origine : _____

Quartier : _____

Téléphone :

Personne à prévenir : Nom et prénoms :

Relation : _____ Téléphone : _____

Canal d'information :



AUTRES

2. FORMATIONS A SUIVRE SOUHAITEES (cocher la formation que vous souhaitez suivre)

**BT
ELECTROTECHNIQUE**

BT₁

BT₂

BT₃

**CAP ÉLECTRICITÉ
D'ÉQUIPEMENT**

CAP₁

CAP₂

3. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Niveau d'étude : _____

Année d'obtention du dernier diplôme : _____

Occupation professionnelle : _____

4. QUI VA PAYER LES FRAIS ? (cocher)

Parents

Moi-même

Autre (à préciser)

Fait à..... : le _____

Signature du Candidat

*Les frais d'inscription ne sont pas remboursables