



THALASS'SUN
CENTRE DE FORMATION



DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023

FORMATION DEMANDÉE :

DATE DE LA SESSION :/...../.....

COLLER
VOTRE
PHOTO ICI

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL:

E-MAIL :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE : SALARIÉ(E) ETUDIANT(E)

PARENT AU FOYER DEMANDEUR D'EMPLOI

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

1 PHOTOCOPIE DE L'ASSURANCE
RESPONSABILITÉ CIVILE (ASSURANCE
HABITATION)

1 PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ
L'ACOMPTE (CHÈQUE / ESPÈCES/
VIREMENT), QUI PERMET DE RÉSERVER
VOTRE PLACE

COPIE DE DIPLÔME

2 PHOTOS D'IDENTITÉ

3 ENVELOPPES TIMBRÉES (TARIF LETTRE)

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PROFESSION DU PÈRE ENTREPRISE

PROFESSION DE LA MERE ENTREPRISE

TEL:

DIPLÔMES

Année	Etablissement Fréquenté	Ville	Diplôme obtenu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VOS DIVERSEMPLOIS

Année	Durée	Poste	Nom et adresse de l'entreprise
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fait à , le/...../.....

Signature