



26, bd Jubelin - 97300 CAYENNE
Tél. : 05 94 30 51 40 fax : 05 94 31 91 53

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

IDENTITE

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Sexe : féminin masculin

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de tél. : N° de Portable :

E-mail :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié : oui non

Employeur :

Type de contrat :

Intitulé de votre emploi :

Demandeur d'emploi : oui non

Inscrit à l'ANPE : oui non depuis moins de 3 mois plus de 3 mois

Inscrit au ASSEDIC : oui non depuis moins de 3 mois plus de 3 mois

Inscrit à la Mission local : oui non depuis moins de 3 mois plus de 3 mois

Inscrit à l'ADI : oui non depuis moins de 3 mois plus de 3 mois

SCOLARITE

Dernier diplôme obtenu :

Niveau scolaire :

DIPLOMES SPORTIFS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diplôme fédéraux 1 / 2 (entourez le niveau) | <input type="checkbox"/> Initiateur 1 / 2 (entourez le niveau) |
| <input type="checkbox"/> BEES 1 option : | <input type="checkbox"/> BEES 2 option : |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS option : | |

DIPLOMES SOCIOCULTURELS

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAFA | <input type="checkbox"/> BAFD |
| <input type="checkbox"/> BAPAAT | <input type="checkbox"/> BEATEP |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS option : | |

DIPLOMES SECOURISME

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AFPS | <input type="checkbox"/> AFCPSAM |
| <input type="checkbox"/> BNSSA | <input type="checkbox"/> DSA |

FORMATIONS SOUHAITEES (cochez une ou plusieurs cases)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tronc commun 1 ^{er} degré | <input type="checkbox"/> Tronc commun 2 ^{ème} degré |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS option | <input type="checkbox"/> BAPAAT |
| <input type="checkbox"/> BNSSA | <input type="checkbox"/> Monitorat de secourisme |
| <input type="checkbox"/> AFPS | <input type="checkbox"/> AFCPSAM |
| <input type="checkbox"/> Recyclage BNSSA | <input type="checkbox"/> DSA |
| <input type="checkbox"/> Recyclage DSA | <input type="checkbox"/> Recyclage AFCPSAM |
| <input type="checkbox"/> BAFA | |

Avez-vous déjà suivi une formation à l'APROSEP ? si oui laquelle ?

.....

Quels sont les jours et heures que vous êtes disponible pour un rendez-vous ?

.....