

SE PRESENTER A UN ENTRETIEN D'ACCUEIL POUR UNE FORMATION

1 - IDENTITE

Nom de naissance : Prénom :

Nom marital :

Né(e) le :Lieu de naissance :

Pays :

2 - SITUATION PERSONNELLE

Situation de famille :

- Marié(e)
- Célibataire
- Pacsé(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(ve)

Avez-vous des enfants ? Oui Non

Si oui, combien :

Quel(s) mode(s) de garde utilisez-vous ?

Mode de logement :

- Appartement ou maison individuelle
- Logement chez des amis
- Logement dans la famille
- Centre d'Hébergement et de Réadaptation Sociale
- Foyer
- Hôtel
- Foyer Jeunes Travailleurs
- Sans hébergement

Couverture sociale :

Bénéficiez-vous d'une protection sociale ? Oui Non Je ne sais pas

Si oui, précisez laquelle :

Bénéficiez-vous d'une mutuelle ? Oui Non Je ne sais pas

Si oui, précisez laquelle :

Etes-vous reconnu Travailleur Handicapé ? Oui Non

Mobilité :

Avez-vous un véhicule personnel ? Oui Non

Si oui, précisez lequel :

voiture

2 roues motorisées.

Utilisez-vous les transports en commun ? Oui Non

Si oui, précisez lesquels :

Train

Bus

Tram

Utilisez-vous le co-voiturage ? Oui Non

Avez-vous des contraintes particulières pour vos déplacements ? Oui Non

Loisirs :

Pratiquez-vous une activité sportive, artistique ou culturelle ? Oui Non

Si oui, précisez laquelle :

Faites-vous partie d'une association ou d'un club ? Oui Non

Si oui, précisez laquelle ou lequel :

.....
.....

Exercez-vous des responsabilités particulières au sein d'une de ces associations ou d'un de ces clubs ? Oui Non

Si oui, précisez lesquelles :

.....
.....

Quels sont vos centres d'intérêt ?

.....
.....
.....

3 – SITUATION PROFESSIONNELLE

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? Oui Non

Si oui, précisez les informations suivantes :

N° d'inscription :

.....

Date d'inscription :

.....

Code ROME ou métier recherché :

.....

Nom de votre conseiller Pôle emploi :

Etes-vous inscrit à la Mission Locale ? Oui Non

Si oui, précisez laquelle et le nom de votre conseiller Mission Locale :

.....

.....

Actuellement :

Etes-vous en formation ? Oui Non

Si oui, précisez laquelle :

Etes-vous en emploi ? Oui Non

Si oui, précisez :

Sous quel type de contrat :

Quel métier exercez-vous ?

Avez-vous des responsabilités particulières sur votre lieu de travail (représentant du personnel, membre du CHSCT, secouriste...)?

.....

.....

.....

Expériences passées

Avez-vous déjà travaillé ? Oui Non

Si oui, renseignez le tableau ci-dessous :

Employeurs	Lieu	Année	Durée	Type de contrat	Emplois occupés

Formation initiale

En quelle année avez-vous quitté l'école ?.....

Dernière classe suivie :

Cette scolarité s'est-elle faite à l'étranger ? Oui Non En partie

Avez-vous obtenu un (ou des) diplôme(s) ? Oui Non

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

Les avez-vous obtenus : en France A l'étranger

Formation continue

Avez-vous suivi des sessions de formation continue ? Oui Non
Si oui, renseignez le tableau ci-dessous.

Intitulé formation	Année + Durée	Organisme	Lieu	Mode de Validation