**FICHE DE RENSEIGNEMENT**

**Nom**...........................................................................................................................................................

**Prénom**......................................................................................................................................................

**Sexe** : Masculin [ ]  Féminin [ ]

**Date** **de** **Naissance** : .............................................................. **Lieu** **de** **naissance** :....................................

**Adresse** :....................................................................................................................................................

**Téléphone** : ...............................................................................................................................................

**Adresse** **mail** : ...........................................................................................................................................

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Nom** : .................................................... **Prénom** : ...................................................................................

**Adresse** : ...................................................................................................................................................

**Téléphone** : ....................................................... **Mail** : .............................................................................

**Lien de parenté**: ......................................................................................................................................

**Personne à contacter en cas d’urgence** : OUI [ ]  NON [ ]

**Nom** : .................................................... **Prénom** : ...................................................................................

**Adresse** : ...................................................................................................................................................

**Téléphone** : ....................................................... **Mail** : .............................................................................

**Lien de parenté** : ......................................................................................................................................

**Personne à contacter en cas d’urgence** : OUI [ ]  NON [ ]

**PROGRAMME D’ETUDE**

**Programme de formation choisi** : Formation initiale de 02 ans [ ]  Formation accélérée 06 mois [ ]

**Dernier niveau d’étude** : ..........................................................................................................................

**Dernier diplôme obtenu** : .................................................. **Année d’obtention** : .................................