**SANT’EST IFAS**

**PRÉINSCRIPTION SÉLECTION**

**CURSUS PARTIEL ET CURSUS COMPLET**

**Coordonnées**

Sexe : □ F □ M

Nom de naissance : ………………………………………… Prénom : ………………………

Nom marital :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Adresse : …………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal - Ville : ..………………………………..............................................................

Téléphone fixe : ……………………………Téléphone portable : …………………………...

Email : …………………………………………………………………………………………….

**Informations complémentaires**

Dernier diplôme obtenu :

Année d’obtention :

**Financement de la formation**

Financement envisagé en cas d’admission :

□ Région Grand Est ou Pôle Emploi **N° de Demandeur d’emploi** : ……………......

□ Employeur

□ Formation continue professionnelle

□Ne sait pas

**Formation en apprentissage**

Si vous avez moins de 30 ans et que vous êtes intéressé(e) par l’apprentissage merci de cocher la case nous vous contacterons.

□ Je suis intéressé(e) par l’apprentissage