

FICHE CONTACT

Candidat :

Nom:..... Prénom:.....
Sexe : ☐M ☐F Né(e) le:.....
A :..... Nationalité:.....
Adresse :.....
Téléphone:..... Courriel :.....
Responsable légal:..... Téléphone :.....
Autres Responsables:.....

Situation :

Collégien ☐ Lycéen ☐ Étudiant ☐
Apprenti ☐ Profession libérale ☐ Chef d'entreprise ☐
Salarié ☐ En recherche d'Emploi ☐
Autre : préciser.....

Date d'inscription à la Mission Locale :.....

Garantie Jeunes : oui ☐ non ☐

Pôle Emploi : Inscrit ☐ Non inscrit ☐

Date inscription :..... N° identifiant :.....

Indemnisation : oui ☐ non ☐

Bénéficiaire RSA :oui ☐ non ☐

Compte CPF crée oui ☐ non ☐

*Permis et/ou Formation souhaitée :

ETG SEUL	<input type="checkbox"/>	PRATIQUE SEUL	<input type="checkbox"/>
PERMIS B	<input type="checkbox"/>	PERMIS AAC	<input type="checkbox"/>
PERMIS CS	<input type="checkbox"/>	PERFECTIONNEMENT	<input type="checkbox"/>
FORMATION POST PERMIS	<input type="checkbox"/>	FORMATION LEVE CODE 78	<input type="checkbox"/>
BÔITE MECANIQUE	<input type="checkbox"/>	BOÎTE AUTOMATIQUE	<input type="checkbox"/>

*Nos permis et formations sont éligible CPF et accessibles aux personnes en situation de handicap.

Pour toute information vous pouvez vous adresser à notre référent afin de voir les modalités d'accès ou éventuellement vous diriger vers une structure spécialisée.

AUTO ECOLE DU CANAL MLLE PAMDIR Kéziban Gérante

1 AVENUE MARECHAL LECLERC 69700 GIVORS 04.78.73.04.98

. NDA 84 69 15137 69

www.auto-ecole-du-canal.fr aeducanal@outlook.fr Facebook ae du canal

Auto-école du Canal à Givors - Vroomvroom.fr