



**DOSSIER INSCRIPTION  
INFORMATION COLLECTIVE  
Formation HÉLICICULTURE 2027**

PHOTO  
RÉCENTE

**INFORMATIONS COLLECTIVES EN  
VISIO-CONFÉRENCE**

(merci de choisir une date en cochant une case)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> le Jeudi 10/09/26 à 9h00 | <input type="checkbox"/> le Jeudi 15/10/26 à 9h00 |
| <input type="checkbox"/> le Jeudi 12/11/26 à 9h00 | <input type="checkbox"/> le Jeudi 17/12/26 à 9h00 |

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de Jeune fille : .....

Adresse ..... Tél Fixe : .....

..... Tél Portable : .....

CP..... Mail : .....

VILLE.....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de Naissance (ville et département) : .....

Nationalité : ..... Situation familiale : .....

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE (15 chiffres) : .....

Comment avez-vous connu notre formation en Héliciculture (si internet, précisez le site) :  
.....

**SITUATION ACTUELLE (cocher votre situation)**

**Scolarisé** : Nom et adresse de l'établissement .....

.....

Classe suivie actuellement : .....

Diplôme  obtenu / ou  en préparation Intitulé exact : .....

**Demandeur d'emploi inscrit à France travail** :

Allocation :  OUI date de fin d'indemnisation ...../...../.....

NON

DATE DERNIÈRE INSCRIPTION ...../...../..... N° IDENTIFICATION .....

NOM ET MAIL DE VOTRE RÉFÉRENT France TRAVAIL : .....

.....

**Salarié(e)** :  OUI  NON si « OUI » Type de Contrat :  CDD  CDI

**Autre situation** (Précisez) : .....

.....

**Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap** :  OUI jusqu'à quelle date : .....

NON

**Êtes-vous suivi par une Mission Locale Jeune** :  OUI  NON

Nom et mail de votre référent .....

