



CURSUS SCOLAIRE :			
Année Scolaire	Diplôme	Niveau	Etablissement fréquenté

PRATIQUE SPORTIVE :			
Années	Discipline	Niveau de pratique	Club(s) fréquenté(s)

COMPETENCES EN INFORMATIQUE : <i>(mettre une croix dans la case correspondante)</i>				
Type de logiciel	Nom du logiciel	bon	notions	aucun
Traitement de texte				
Tableur / Base de données				
PréAO (diaporama)				

LANGUE(S) ETRANGERE(S) : <i>(mettre une croix dans la case correspondante)</i>			
LANGUE	Lu, Ecrit, Parlé	Niveau Scolaire	Notions

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :	
Nom :	Prénom:
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tel Domicile :	Mobile:
E-mail :	

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ORGANISME DE FORMATION :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Site internet <a href="http://www.lepanse-formation.com">www.lepanse-formation.com</a> | <input type="checkbox"/> Forum de discussion                 |
| <input type="checkbox"/> Site internet de la DRJSCS d'Ile de France   | <input type="checkbox"/> Ancien stagiaire Le Panse Formation |
| <input type="checkbox"/> Salon mondial du body fitness - Paris  | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille                    |
| <input type="checkbox"/> Publicité magazine   |  |

Je soussigné(e), ....., déclare exacts les renseignements fournis dans le présent document.

Fait à: ..... Le : .....

Signature :