

NOM : _____

(de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOM : _____

NOM D'EPOUSE : _____

(éventuellement)

DATE DE NAISSANCE : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| **LIEU DE NAISSANCE :** _____

ADRESSE : _____

|_|_|_|_|_| _____

TELEPHONE FIXE : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

TELEPHONE PORTABLE : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

ADRESSE MAIL : _____@_____

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR ACTUEL (DENOMINATION, ADRESSE COMPLETE) :

PIECES A FOURNIR	CHOIX IFAS (à numéroter par ordre de préférence)
OBLIGATOIRE	<input type="checkbox"/> IFAS Tréguier <input type="checkbox"/> IFAS Paimpol <input type="checkbox"/> IFAS Saint-Brieuc <input type="checkbox"/> IFAS Lannion <input type="checkbox"/> IFAS Guingamp
<input type="checkbox"/> Notification jury VAE <input type="checkbox"/> Dossier de financement	
FACULTATIVE	
<input type="checkbox"/> Evaluations professionnelles <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Dossier vaccinal complété	

Fait à : _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SIGNATURE DU CANDIDAT OBLIGATOIRE

Cette fiche est à renvoyer dûment complétée, datée, signée avec les pièces demandées pour le 23 avril 2019 à :

**IFAS Tréguier – CH Tréguier
Tour St Michel BP 81
22220 Tréguier**