

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Joindre : les photocopies ou scan des documents suivant : carte identité ou passeport ou carte de séjour, carte vitale ou attestation sécu, RIB et CV (optionnel)

Nom :			
Nom marital :			
Prénom(s) :			
N° de Sécurité Sociale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Clef <input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de naissance :			
Situation de famille :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		
Nationalité :		Nbre d'enfants à charge :	<input type="text"/>
N° Carte de séjour :		Fin de validité :	<input type="text"/>
N° de voie :		Rue :	
Code postal :		Ville :	
Téléphone :		Email :	
Etes-vous inscrit à Pôle emploi ? :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire ou assimilé	<input type="checkbox"/> Retraité ou pensionné
Votre profession principale : (Inclure CV)			Autres compétences :
Réservé ARCCANCIA			
Enregistré le :		Coéf : <input type="checkbox"/> <30j <input type="checkbox"/> >+30j <input type="checkbox"/> Cadre	1 <sup>er</sup> DPAE le :
Régime : F.O - Formateur (trice) occasionnel(le) Coéf :			
Infos complémentaires :			

Joindre à ce formulaire, les documents suivants en scan ou copies :



**MERCI DE REMPLIR CE  
FORMULAIRE ET NOUS LE FAIRE  
PARVENIR PAR EMAIL OU  
COURRIER**

**A L'ADRESSE SUIVANTE :**

**ARCCANCIA : 108 RUE DE  
CLIGNANCOURT 75018 PARIS**

**arccancia@outlook.fr**