INSTITUT DES METIERS DE L'ARTISANAT
CFA DE LA CHAMBRE DES METIERS ET DE L'ARTISANAT REGION NOUVELLE-AQUITAINE – NIVEAU DEPARTEMENTAL DE LA GIRONDE

Fiche de renseignements administratifs

(Ce document est à compléter et à remettre à la rentrée au service Vie Scolaire)

Etat civil :

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Mail (obligatoire) : .....@.....

N° Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : ..... Département : |__|__|__|

Nationalité : ☐ Française ☐ Union Européenne ☐Hors Union Européenne

Si étranger :

Ville de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Le cas échéant, **Mission Locale** chargée de l'accompagnement : .....

Représentant Légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/autre (à préciser)

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Mail (obligatoire) : .....@.....

N° Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Représentant Légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/autre (à préciser)

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Mail (obligatoire) : .....@.....

N° Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Parcours antérieur :

Identifiant national (INE) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (EXEAT à joindre)

- Année dernière :

Situation N-1 : .....

Etablissement N-1 : .....

- Avant l'apprentissage (scolarité) :

Situation avant l'apprentissage : .....

Etablissement fréquenté avant l'apprentissage : .....

Code Etablissement : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Diplôme le plus élevé validé : .....

Dernier diplôme validé : .....

Conformément à l'article 1.6 du Règlement Intérieur, tout changement de situation doit être signalé à l'administration dans les plus brefs délais (adresse, état civil, modification du contrat d'apprentissage, …).

CFA Institut des Métiers de l'Artisanat
BEL'IMA & ISFORA
25 ter rue du Cardinal Richaud 33300 BORDEAUX

05 57 59 25 25
Courriel : 33-cfa@cma-nouvelleaquitaine.fr
www.cfa-artisanat33.fr

Institut des Saveurs
1 rue René Cassin 33300 BORDEAUX