



## SITUATION DU STAGIAIRE

Diplômes : .....

Qualifications : .....

Lieu de travail : .....

Adresse : .....

Code Postal : □□□□□□ Ville : ..... Fonction : .....

De quelle façon vous nous avez connu :  Notre site internet  Pôle emploi  Défi métiers  CARIF - OREF

Autre : .....  Réseaux sociaux : .....

## PARTIE À REMPLIR PAR L'ENTREPRISE

A remplir si la formation est prise en charge pour une entreprise.

Nom de l'entreprise : .....

Nom et prénom du gérant : .....

Nom et prénom du responsable formation : .....

N°SIRET – 14 caractères – renseignement obligatoire : □□□□□□□□□□□□□□□□

Adresse : .....

Code Postal : □□□□□□ Ville : .....

Tél : □□□□□□□□□□ Poste : □□□□ Fax : □□□□□□□□□□

Courriel : .....@.....

## OBJECTIFS DE LA DEMANDE DE FORMATION

Fonctions exercées et description succincte de vos activités passées ou présentes :

.....  
.....  
.....

Quelles sont les raisons qui motivent votre candidature ?

.....  
.....  
.....

Avis du responsable de formation :

.....  
.....  
.....

### Quel(s) financement(s) sollicitez-vous ?

Financement propre  Votre entreprise  Le Pôle Emploi

Droit Individuel à la formation  Le FAFCEA  OPCA : .....

Autre, précisez : .....

**EurI FOURNIER, 6 Ancienne Route de Beauvais 95300 Ennery FRANCE**  
**Ancien ouvrier de la place Vendôme**

**☎ (33)1.78.47.97.45 et (33)6.34.20.68.33 mail : [contact@bijouterie-formation.com](mailto:contact@bijouterie-formation.com)**

