

OVINS
 UCARE 70 h

Cette fiche est à retourner le plus rapidement possible pour confirmer la demande d'inscription

NOM : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse personnelle :

Téléphone :

E-mail :

N° de Sécurité Sociale ou M.S.A. :

Situation de famille : (1) Marié(e) - Célibataire - Concubin

Nombre d'enfant(s) à charge :

Participation à la JDC: oui non

Dernière classe fréquentée :

Date de sortie de la formation initiale :

Etablissement :

Diplômes obtenus :

Avez-vous suivi un stage de formation ?

Si oui, lequel (nature, dates) :

(1) Rayez les mentions inutiles.

Fait à _____, le _____
Signature, _____