

COUP DE POUCE NUMÉRIQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Âge :

Sexe : H / F

Adresse :

e.mail :

Résident du quartier prioritaire de Coutras :

Oui Non

En Activité :

Oui Non

Métier :

En recherche d'emploi :

Oui Non

Métier :

Souhaite suivre une formation :

Oui Non

Laquelle ?

Nationalité :

En France depuis :

Langues parlées :

Scolarisé (-e) jusqu'au niveau :

Scolarisé (-e) en France : **Oui** **Non**

Formations linguistiques et/ou professionnelles suivies :

Durée des formations :

Titulaire du Permis B :

Véhicule personnel :