**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS TMA**

Mr **………**Mme ****

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

CODE POSTAL : VILLE :

Date de naissance : / / ……… N° Département de naissance : ……………

Ville de naissance :…………………………………………

Pays de naissance : ………………………………………..Nationalité :

Téléphone / Portable : …………………………………….Email :

N° Sécurité Sociale :

**Niveau d’études** obtenu :  Brevet des collèges  CAP  BEP  BP  BAC

 BTS/DEUG/DUT  Licence  Autre ……………………………………………

Reconnaissance de la qualité de Travailleur handicapé(e) RQTH : OUI… NON…

**Situation professionnelle actuelle** - Vous êtes :

Demandeur(se) d’emploi : OUI  NON 

N° Identifiant POLE EMPLOI

Nom du Conseiller-e emploi et mail :

TYPE REMUNERATION : ARE ****…. ASS ****.. RSA.****… ASR (Alloc. Spécifique de Reclassement) …****

Je souhaite m’inscrire à la formation de Moniteur d’Atelier TMA organisée par l’Afpa, l’Arfrips, l’Enseis.

Je remplis les conditions requises à ma candidature :

* Avoir une expérience de 70 h minimum du métier de Moniteur d’Atelier et pouvoir présenter un document sur lequel figure l’appréciation et les commentaires de la part de l’établissement qui vous a accueilli.
* Être à la recherche de financement de la formation : CPF, France travail, contrat d’apprentissage, contrat de professionnalisation, et autres financements.

Suite au dépôt de mon dossier complété, je serai convoqué parmailr à un entretien de positionnement.

 Fait à le signature