

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CAFDES

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM :	Prénom :
Date de Naissance :	Lieu de naissance :
Situation de famille :	

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Tél. :
Fax :
E-mail :

ADRESSE PERSONNELLE

Tél. :
E-mail :

DIPLOMES OBTENUS

Êtes-vous en activité ?

Emploi occupé :

Statut cadre

Statut non-cadre

Type de financement :

Autofinancement

Etablissement employeur

Si autre, lequel ?

Observations ou commentaires éventuels :

Expériences professionnelles secteur

Expériences professionnelles hors secteur