

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... E-Mail : .....



# DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

## Titres Professionnels

### Sessions 2021-2022

Inscription souhaitée :

- Titre professionnel Assistant(e) de Direction
- Titre professionnel Comptable Assistant
- Titre professionnel Secrétaire Assistant (e)
- Titre professionnel Secrétaire Comptable
- Titre professionnel Assistant(e) Commercial(e)
- Titre professionnel Gestionnaire Comptable
- Titre professionnel Vendeur Conseiller Commercial

## **PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION**

A déposer à 16/30 Formation ou à envoyer par courrier à l'adresse indiquée en 1ere page

- La fiche de pré-inscription  
*(Utiliser le document fourni « Fiche de pré-inscription »)*
- 1 photo d'identité
- Une photocopie recto-verso de la carte d'identité, du passeport ou titre de séjour en cours de validité.  
*(Photocopie du permis de conduire non recevable)*
- Une attestation de responsabilité civile
- Un chèque pour le matériel pédagogique (USB) et le forfait photocopie (photocopies personnelles, un code vous sera attribué) : 15 €  
(Pour le TP Comptable assistant et Secrétaire comptable 11 euros de plus pour le plan comptable et le petit paie)
- Un chèque de caution (non encaissé) pour le prêt du matériel informatique : 400 €

A valider par	
Le candidat	16/30 Formation

**LE DOSSIER EST COMPLET (Réservé à 16/30 FORMATION)**

**Besoin d'aide ? Des questions ?**  
**N'hésitez pas à contacter Catherine DOLLE**  
Par téléphone : **09.81.26.93.91**  
Par mail : **c.dolle@1630formation.fr**

# FICHE DE PRE-INSCRIPTION

## ETAT CIVIL

NOM : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Né(e) le : ..... \..... \.....

Lieu : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Portable : ..... \..... \..... \..... \..... Domicile : ..... \..... \..... \..... \.....

Email : .....

N° de sécurité sociale : .....

## STATUT

### DEMANDEUR D'EMPLOI :

N° POLE-EMPLOI : ..... Durée d'indemnisation restante : .....

Nom du conseiller : .....

Montant du CPF disponible : .....

### SALARIE :

Employeur : .....

Type de contrat : .....

### AUTRE STATUT :

.....

Je soussigné(e) (nom prénom) : .....

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
- Autorise 16/30 Formation, au traitement de mes données personnelles en respectant la loi de réglementation de la protection des données personnelles (RGPD) entrée en vigueur au 25 mai 2018.

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature du candidat(e)

# PARLEZ NOUS DE VOUS

Comment définiriez-vous votre niveau : Débutant / Initié / Expérimenté / Autonome.

WORD: .....  
Power Point: .....  
Outlook: .....

EXCEL: .....  
Anglais: .....  
Orthographe: .....

Quelle formation vous intéresse :

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

Quelles qualités avez-vous à mettre en avant pour cette formation ?

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

Quelles sont vos expériences professionnelles en lien avec cette formation ?

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

Quelles sont vos motivations pour cette formation ?

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