

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

E-Mail : .....



# DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

## Titres Professionnels

### Sessions 2022-2023

Inscription souhaitée :

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

**PIECÈS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION**

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

- La fiche de pré-inscription  
*(Utiliser le document fourni « Fiche de pré-inscription »)*
- Une 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 de 50 € pour les frais de dossier
- Un chèque de caution (non encaissé) pour le prêt du matériel informatique : 400 €  
*(Dans le cas où vous n'auriez pas d'ordinateur personnel)*

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](mailto:c.dolle@1630formation.fr)

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION**

## ÉTAT 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 : .....

### SALARIÉ :

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:** .....

**EXCEL:** .....

**POWER POINT:** .....

**ANGLAIS:** .....

**OUTLOOK:** .....

**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 ?**

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