



Chambres de Métiers
et de l'Artisanat

Région Martinique

FICHE D'IDENTIFICATION



Date :/...../.....

METIER ENVISAGE :

.....

Vous êtes :

Apprentis

Jeune 16-26ans

Jeune 26-30ans

Etes-vous inscrit à la Mission Locale ? oui non Préciser :

Artisan

Demandeur d'Emploi

Salarié

*** IDENTIFICATION**

NOM DE FAMILLE* : **NOM MARITAL** (pour les femmes mariées) :

PRENOMS* : **AGE** : **NATIONALITE*** :

SEXE : Féminin Masculin Autre

DATE DE NAISSANCE* :/...../..... **LIEU DE NAISSANCE*** :

ADRESSE* :

CODE POSTAL* : **VILLE*** :

: 05 96..... : 06 96.....

PERMIS* : Oui Non

:

*** PARCOURS SCOLAIRE**

Dernière classe fréquentée* : **Année*** :

Diplôme(s) obtenu (s) * : **Année*** :

Formation(s) professionnelle(s) suivie(s) :

Titre (s) ou Diplôme (s) obtenu(s) suite à cette formation:

Avez-vous déjà travaillé ? Si oui, précisez le métier :

*** Renseignements Obligatoires**



Chambres de Métiers
et de l'Artisanat

Région Martinique

VOTRE DEMANDE

1- **Quel est votre projet professionnel :**

.....
.....

<i>DIPLOMES</i>		
<i>Niveau V</i>	<i>Niveau IV</i>	<i>Niveau III</i>
<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> MC	<input type="checkbox"/> BAC PRO <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BTM <input type="checkbox"/> CQP	<input type="checkbox"/> BM <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> Titre Professionnel
<i>TITRES</i>		
	<input type="checkbox"/> Assistant Dirigeant d'Entreprise Artisanale (ADEA) <input type="checkbox"/> Encadrant de l'Entreprise Artisanale (EEA)	

AUTRES :

- Certificat de Capacité Professionnelle de Conducteur Taxi
- Stage de Perfectionnement
- Certificat Entrepreneur Métiers de l'Artisanat (CEMA)

2- **Quel type de contrat envisagez-vous ?**

- Contrat d'Apprentissage
- Autre
- Contrat de professionnalisation

RESERVE AU SERVICE

OBSERVATIONS :
.....
.....

Transmis le CFA FPC SDAE CAD