


. RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS			
	PERE	MERE	AUTRE (tuteur, tiers confiance...)
Nom, Prénom			
Responsable légal ? <i>Merci d'apporter un justificatif</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse permanente			
Rue			
Code postal et ville			
Tél fixe Tél portable			
Adresse mail			
Profession			
Situation handicap ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 			
(Si oui joindre le dossier MDPH autre cas nous contacter)			
Le jeune a-t-il un suivi social type AEMO, AED, ASE ... ? Si oui, lequel ?			
<u>Référent ASE :</u> Nom et prénom du Réf, adresse complète ASE avec N° de téléphone			

6. COMMUNICATION

Comment avez-vous connu nos formations ? (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Journée Portes Ouvertes : | <input type="checkbox"/> CIO, lequel : |
| <input type="checkbox"/> SDAM (Stage Découverte Apprentissage et des Métiers) | <input type="checkbox"/> Un salon, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Votre établissement, lequel : | <input type="checkbox"/> Site web, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Mission locale ou Pôle Emploi, lequel : | <input type="checkbox"/> Autre : |

7. VOS REMARQUES, VOS QUESTIONS ...

8. DOSSIER COMPLET A RENVOYER

UFA Poullart des Places
 Secrétaire scolaire
 3 boulevard de Stalingrad
 94320 THIAIS
 Tél direct : 01-48-53-69-17
 Courriel : Poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org

Merci !

