



Dossier d'inscription

État civil

NOM : Prénom(s) :

NOM de naissance : Date de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

Ville de naissance : Pays de naissance :

Nationalité : N° Sécurité Sociale :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Intitulé de la formation choisie

.....

Vos motivations et votre objectif professionnel

Merci de préciser vos motivations concernant la formation choisie :

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

Formations antérieures

Merci de préciser votre parcours scolaires et universitaires, ainsi que vos formations non diplômantes :

Diplôme / Examen Intitulé de la formation suivie	Années	Résultat		
		Admis	Non Admis	En cours

Situation actuelle

Merci de préciser votre situation professionnelle actuelle :

Vous exercez une activité professionnelle

Fonction exercée Depuis le :

Salarié Non Salarié

Nom de l'entreprise

Vous êtes sans emploi

Dernier emploi occupé :

Date de fin de l'emploi : Dernier employeur (nom et adresse) :

.....

Etes-vous inscrit à France Travail ? OUI NON

Etes-vous indemnisé par France Travail ? OUI NON

Si oui, nom de l'agence :

Vous êtes dans un autre cas

Au foyer Retraité Autre cas (précisez) :

Financement envisagé

Indiquez les modalités de financement que vous envisagez concernant votre rémunération et vos frais de formation : Employeur, congé individuel de formation, financement personnel, congé de formation professionnelle, CPF, etc.

.....

.....

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Le

Signature

Ce dossier complété est à transmettre par email ou par courrier à :

LEXFOR

kblum@lexfor.fr

63 Avenue des Vosges 67000 STRASBOURG

LEXFOR, 63 avenue des Vosges 67000 STRASBOURG

NDA : 446 707 458 67

Date mise à jour : 25/03/2025

Tél : **0618155602** - E-mail : **kblum@lexfor.fr** - Site internet : **lexfor.fr**