

Dossier d'inscription

	État civil						
Nom :	Prénom(s) :						
110111	110111(3)						
Nom de naissance :	Date 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 ainsi que vos attentes en lien avec votre projet professionnel :							

			•••••	•••••	•••••				
		•••••	•••••	•••••					
			••••••						
		Fo	ormations ar	ntérieures					
Merci de préciser vos parcours scolaires et universitaires ainsi que vos formations non diplômantes :									
	Diplôme / Exan Intitulé de la format		Années	Résultat					
	mirrare de la format	ion daivie		Admis	Non Admis	En cours			
ļ									
ŀ									
Ĺ									
			a.	. 11					
			Situation a	ctuelle					
Me	erci de préciser votre situa	ation profess	ionnelle actuel	le :					
	☐ Vous exercez une a	ctivité profe	ssionnelle						
Fon	nction exercée	-		Denuis	le :				
1 01	☐ Salarié		l Non salarié	Depuis	ie				
Nor	m de l'entreprise :								
	☐ Vous êtes sans em	ploi							
Der	rnier emploi occupé :								
Dat	te de fin de l'emploi :								
	Êtes-vous inscrit à France Travail ? □ OUI □ NON								
	Êtes-vous in	demnisé par F	□ OUI	□ NON					

	☐ Vous ete				
	Au foyer		Retraité		Autre cas (à préciser) :
				Fina	ancement envisagé
Ind	iquez les moda	lités de 1	financement c	que vous	envisagez concernant votre rémunération et vos frais de formation :
	atteste sur l' ritables.	honne	eur que les	rense	ignements indiqués dans ce dossier sont sincères et
Le					Signature

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

LEXFOR kblum@lexfor.fr

63, Avenue des Vosges 67000 STRASBOURG

Pour les personnes à mobilité réduite et/ou avec des besoins spécifiques autre, vous pouvez prendre contact avec notre référent handicap au 06 18 15 56 02 afin d'intégrer au mieux vos besoins dans la préparation de la session de formation.

Pour toutes informations complémentaires (Pédagogie, Délais de traitement, Charte handicap, Règlement intérieur, CGV, Politique de confidentialité...), vous pouvez consulter notre site internet

https://lexfor.fr/

LEXFOR SARL

Siège: 63 avenue des Vosges 67000 STRASBOURG - SIREN: 990 575 938 - Code APE: 8559A

LEXFOR est un organisme de formation enregistré sous le numéro d'activité NDA 446 708 695 67

auprès du Préfet de la Région Grand Est. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Tél: 06 18 15 56 02 - E-mail: kblum@lexfor.fr - Site internet: lexfor.fr

Date mise à jour du modèle : 31/10/2025