



FICHE D'INSCRIPTION

UNE FICHE BIEN REMPLIE NOUS PERMET DE VOUS RENDRE UN SERVICE DE MEILLEURE QUALITÉ
(ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI)

ÉTAT CIVIL

N° DN (CPS) NOM _____ NOM D'ÉPOUSE _____

PRÉNOM(S) _____ NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE M F

NATIONALITÉ Française Autre (préciser): _____

NOMBRE D'ENFANT(S) À CHARGE _____ SITUATION DE FAMILLE Célibataire Marié(e) PACS
 En ménage Divorcé(e)/Séparé(e) Veuf(ve)

DATE D'ARRIVÉE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE (s'il y a lieu) _____

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE _____ COMMUNE _____

QUARTIER _____ BP _____ CODE POSTAL _____ BUREAU DISTRIB. _____

TÉL. _____ VINI _____ E-MAIL _____ @ _____

HANDICAP RECONNU PAR LA COTOREP (s'il y a lieu) A B C AMP Apte au travail en Milieu Protégé

JOURNÉE D'APPEL EFFECTUÉE (s'il y a lieu) OUI NON

DIPLÔMES ACQUIS / FORMATIONS PROFESSIONNELLES

NIVEAU D'ÉTUDES ATTEINT (dernière classe fréquentée)

DERNIÈRE CLASSE FRÉQUENTÉE	SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
ex.: 1ère année de BEP	Métiers de la mode	Lycée Professionnel de Mahina	1999

LISTE DE TOUS LES DIPLÔMES ACQUIS (du plus récent au plus ancien)

DIPLÔME	SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
ex.: CAP	Menuiserie	Lycée Professionnel de Mahina	1998

LISTE DE TOUTES LES FORMATIONS PROFESSIONNELLES ACQUISES (de la plus récente à la plus ancienne)

FORMATION	INTITULÉ	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
ex.: CFP niv.5	Cuisine	CFPA	2000

PROFIL

PERMIS	LANGUES Maîtrisée(s)	Notions	LOGICIELS INFORMATIQUES Maîtrisé(s)	Notions
<input type="checkbox"/> Voiture (Permis B)	<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WORD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Poids lourds (Permis C)	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EXCEL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Transports en commun (Permis D)	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> POWERPOINT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre(s) _____	<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SGBD	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un moyen de transport ?	<input type="checkbox"/> Japonais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Peut se faire déposer	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Permis bateau (préciser): _____	<input type="checkbox"/> Autre(s)	<input type="checkbox"/>	_____	_____

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES _____

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

EMPLOYEUR/SOCIÉTÉ	EMPLOI/FONCTION	DURÉE	TYPE CONTRAT	DATES
<i>ex.: BUT</i>	<i>Étalagiste</i>	<i>7 mois</i>	<i>CDD, CDI ou Stage</i>	<i>du 1/09/02 au 31/03/03</i>

DURÉE TOTALE DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE _____

ACTIVITÉS EXTRA-PROFESSIONNELLES (ASSOCIATIVES ...) _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

AVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ OU UN EMPLOI ? OUI NON

DANS LE CAS D'UNE CESSATION (VOLONTAIRE OU NON) DE TRAVAIL, PRÉCISER LA DATE DE CESSATION _____

VOUS ÊTES DISPONIBLE Immédiatement À partir du _____

QUEL EST VOTRE MÉTIER DE BASE ? _____

MOTIF D'INSCRIPTION

- Première demande d'emploi
- Travaille actuellement mais cherche un autre emploi
- Licenciement économique
- Licenciement pour un autre motif
- Démission
- Fin de contrat / chantier / stage
- Recherche à faire un stage de formation
- Fin d'activité indépendante
- Reprise d'activité après une période d'inactivité
- Suivre une formation de salarié
- Suivre une formation de patenté
- Création d'une entreprise

QUEL(S) MÉTIER(S) SOUHAITEZ-VOUS EXERCER ?

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

ÊTES-VOUS PRÊT(E) À TRAVAILLER LE SOIR, LES WEEK-END ET JOURS FÉRIÉS ? OUI NON

À VOUS DÉPLACER ? OUI NON

PENSEZ-VOUS AVOIR BESOIN D'UNE FORMATION COMPLÉMENTAIRE ? OUI NON

DANS LE CAS OU VOUS JOIGNEZ VOTRE CV À CETTE DEMANDE, AUTORISEZ-VOUS LE SEFI À LE TRANSMETTRE À TOUT EMPLOYEUR QUI SERAIT INTÉRESSÉ PAR VOTRE PROFIL ? OUI NON

ORIENTATION DONNÉE PAR LE CONSEILLER _____

CANDIDATURE À UNE FORMATION PROFESSIONNELLE (précisez l'intitulé) : _____

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ? DÉCRIVEZ-LE NOUS :

POURQUOI VOULEZ-VOUS SUIVRE CETTE FORMATION, QUE VA-T-ELLE VOUS APPORTER ?

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION ? par la presse par l'affichage S.E.F.I.
 par un Conseiller du SEFI autre

Je, soussigné, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-avant.

Fait le _____

Signature

Réservé S.E.F.I. - Type de demande

<input type="checkbox"/> OFFRE D'EMPLOI NORMAL	<input type="checkbox"/> CED	<input type="checkbox"/> SIE	<input type="checkbox"/> APP
<input type="checkbox"/> STAGE DE FORMATION	<input type="checkbox"/> CAE	<input type="checkbox"/> CTH	<input type="checkbox"/> STH
	<input type="checkbox"/> CDL	<input type="checkbox"/> autre	

Agent

IMPORTANT
 Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé
 Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez, auprès du SEFI d'un droit d'accès,
 de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.