



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FORMATION DÉCOUVERTE - REMOBILISATION

Merci de bien vouloir compléter et signer cette fiche, en tant que représentant.e légale de votre enfant pour son entrée dans l'école ÊTRE en Ségala.

Documents à fournir cadrés et lisibles : copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité + attestation d'affiliation à la sécurité sociale + justificatif de domicile + responsabilité civile

Tous les documents sont à renvoyer à cette adresse : joanna.robert@etre-segala.fr

Informations participant.e

Prénom, Nom

Date de Naissance

Nationalité* :

Genre* : ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Autre

Statut* : ☐ Célibataire ☐ Marié.e ☐ Pacsé.e

Adresse

Téléphone

Email

Bénéficiaire de minima sociaux (RSA, AAH, ASS, Aspa) ?* ☐ OUI ☐ NON

Un de vos parents est-il né à l'étranger ?* ☐ OUI ☐ NON

Reconnaissance officielle d'un handicap ?* ☐ OUI ☐ NON

Contre-indications médicales :

Besoins spécifiques/aménagements antérieurs :

Etes-vous à la recherche d'emploi depuis plus d'un an ?* ☐ OUI ☐ NON

Nom de l'organisme prescripteur (si concerné)

Nom & contact du Référent (si concerné)

Allergies alimentaires / régime particulier

Pointure de chaussures

Si participant.e mineur.e – informations du/des responsable(s) légal(aux)

RESPONSABLE LEGAL 1 (à remplir obligatoirement)

Prénom, Nom

Adresse (si différente de l'enfant)

Téléphone Email

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

RESPONSABLE LEGAL 2 (à remplir de manière facultative)

Prénom, Nom

Adresse (si différente de l'enfant)

Téléphone Email

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Parcours scolarité et/ou formation

Dernière classe fréquentée (année ? :)

Niveau scolaire (diplômes obtenus ?).....

Autres formations réalisées

Expériences professionnelles

Pour mieux nous connaître (à remplir par le/la stagiaire)

Ta situation actuelle ?

.....
.....

Ton projet professionnel / personnel / d'avenir ?

.....
.....

Tes centres d'intérêts / activités extra-scolaires / engagements associatifs / ...

.....
.....

Ta motivation à faire une formation à l'Ecole de la Transition Écologique ?

.....
.....

Freins ou difficultés identifiés / ressentis

.....
.....

Autorisations parentales

Nous autorisons notre enfant à quitter seul.e les lieux de formation de l'école ETRE en Ségala.

☐ OUI ☐ NON

Nous autorisons le transport de notre enfant (hors transport en commun) par un membre de l'association E'SéME (salarié ou bénévole).

☐ OUI ☐ NON

En m'inscrivant à la formation, je fais adhérer (gratuitement) mon enfant à l'association E'SéME, pour permettre sa prise en charge en termes d'assurance.

☐ OUI ☐ NON

Date :

Signature du/de la représentant.e légal.e :