

QUESTIONNAIRE D'IDENTITE

Date d'entrée à l'Institut : Lundi 2 septembre 2019

ETAT CIVIL

Nom de naissance Nom d'usage

Prénoms Autres prénoms

Sexe F M Date de naissance

Lieu de naissance : Département Nationalité.....

Téléphone portable : Téléphone fixe :

e-mail..... CVEC n°+ attestation (à joindre)

N° Sécurité Sociale (15 chiffres) _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ INE N°

Situation famille Célibataire Marié(e) Concubinage Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e)

Nom et prénom du conjoint

RESIDENCE PENDANT LES ETUDES

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

☎ Portable

AUTRE RESIDENCE (des parents par exemple)

Adresse.....

Code postal Ville.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Lien de l'étudiant(e) avec la personne

Nom - Prénom

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

☎ Portable

ETUDES

Niveau scolaire	Nom de l'établissement	Date début	Date de fin	Diplômes obtenus Année d'obtention
Merci d'indiquer le diplôme le plus élevé obtenu				

ACTIVITES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES

Employeur et adresse de l'établissement	Fonction	Contrat			
		Type CDD/CDI/...	Date début	Date fin	Motif de fin
Employé(e) des HUS	Matricule	Date d'entrée	UF	Service	

QUELLE EST VOTRE SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

<input type="checkbox"/> Jeune en poursuite d'études <i>(vous ne bénéficiez pas d'allocation du pôle emploi)</i>	
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non démissionnaire	
<input type="checkbox"/> Salarié <i>(si vous êtes toujours sous contrat avec votre employeur)</i>	
<input type="checkbox"/> Salarié démissionnaire, en disponibilité, en congé sabbatique ou en congé parental	

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :

Signature :

Signature des parents pour les mineurs :
(précisez le lien avec l'élève)