



INVESTIR
DANS VOS
COMPÉTENCES



Dossier Préinscription

Formation : LACCITEE - L'Accompagnement des initiatives territoriales,
technologiques, et écologiques vers l'emploi : *Impression 3D*

Organisme de formation « Association Lire, Dire, Écrire »

N° 7, rue des Frères, 97414 Entre-Deux

Tel : 02 62 39 68 78

GSM : 06 93 91 31 04

E-mail : assoliredirecrire@gmail.com

SIRET : 43366013100023

N° déclaration activité : 04973221097

➤ SITUATION PERSONNELLE

Nom :	
Prénom (s)	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuve/veuf <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé (e) / Divorcé(e)
Adresse	
N° téléphone	
Mail	
N° demandeur d'emploi	
N° Allocataire CAF	

➤ SITUATION PROFESSIONNELLE

Métier(s) exercé(s)		
Années	Type de contrat	Fonctions / Missions

➤ PARCOURS SCOLAIRE

Si vous avez obtenu des diplômes, des titres ou des certificats professionnels, merci de nous préciser lesquels :

Année d'obtention	Intitulé du diplôme ou du certificat

Si votre dernière année d'études ne s'est pas conclue par un diplôme ou autre certificat, merci de cocher le niveau de cette dernière année d'études : Collège 2^{nde} 1^{ère} Terminale Autre

➤ IMPRESSION 3D ET VOUS

Présenter une de vos activités personnelles ou professionnelles en lien avec l'impression 3D	
Combien de type d'impression connaissez-vous ? Pourriez-vous les citer ?	
Que pensez-vous que la formation vous apportera dans le futur ?	
Pouvez-vous nous donner les raisons principales pour lesquelles votre candidature devrait être retenue ?	

Quels sont les freins qui risquent de vous empêcher de venir en formation (mobilité, santé, familiale) ?	
--	--

Je soussigné (e)certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à**Le**

Signature du candidat