|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiche de renseignements**  ***(à compléter et faire valider par l’établissement de formation)***  **NOM d’usage : NOM de naissance :**  **Prénom :**  **Date et lieu de naissance :**  **Situation familiale :**  **Adresse :**    **Tél. :  Portable :**  **Adresse mail :**  **Tél. à joindre en cas d’urgence :** | | | | | |
| ***SCOLARITE au cours des 5 DERNIERES ANNEES*** | | | **Avis du conseil de classe pour le BTS ESF :**  **Très favorable 🞏**  **Favorable 🞏**  **Preuves 🞏** | ***CANDIDATURES auprès D’AUTRES ETABLISSEMENTS*** | | |
| **Année** | **Etablissement** | **Classe** | **Etablissements par ordre de préférence** |
| **20 /20** |  |  | **Avis pour une admission à la formation DE CESF :**  **Très favorable 🞏**  **Favorable 🞏**  **Réservé  🞏** | 1 |
| **20 /20** |  |  | 2 |
| **20 /20** |  |  | 3 |
| **20 /20** |  |  | 4 |
| **20 /20** |  |  |  |

**Statut d’entrée en formation** (barrer les mentions inutiles) :

Formation initiale Formation en cours d’emploi En recherche d’emploi

**Nom et fonction du représentant de l’établissement de formation :**

**Cachet et signature Signature du candidat :**