|  |
| --- |
| **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 :**