

# FICHE DE PRÉINSCRIPTION CIF CDI FHTT

À n'utiliser que si vous n'avez pas accès à Internet ([www.fongecifmp.org](http://www.fongecifmp.org))

**Tous les renseignements sont à remplir obligatoirement**  
(sinon la fiche de pré-inscription vous sera retournée)

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**N° sécurité sociale :** \_\_\_\_\_

**Nationalité :** \_\_\_\_\_

**Téléphone personnel :** \_\_\_\_\_ **Téléphone bureau :** \_\_\_\_\_

### Vos coordonnées bancaires :

domiciliation	code banque	code guichet	n° de compte	clé RIB
_____	_____	_____	_____	_____

### Avez-vous déjà bénéficié d'un concours financier pour :

**Un bilan de compétences** Oui  Non  **Si oui :** date de fin : jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_  
durée \_\_\_\_\_ heures par qui ? \_\_\_\_\_

**Un congé individuel de formation** Oui  Non  **Si oui :** date de fin : jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_  
durée \_\_\_\_\_ heures par qui ? \_\_\_\_\_

**Une VAE** Oui  Non  **Si oui :** date de fin : jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_  
durée \_\_\_\_\_ heures par qui ? \_\_\_\_\_

**Une bilan créateur d'activité** Oui  Non  **Si oui :** date de fin : jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_  
durée \_\_\_\_\_ heures par qui ? \_\_\_\_\_

## VOTRE EMPLOYEUR

**Nom de l'entreprise :** \_\_\_\_\_  
(Etablissement en Midi-Pyrénées dont vous dépendez)

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **N° SIRET :** \_\_\_\_\_

**Code APE/NAF/NACE :** \_\_\_\_\_ **Date d'embauche :** \_\_\_\_ jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année

(cf. votre dernier bulletin de salaire)

