



FICHE D'INSCRIPTION – 2019/2020

Mme Melle M.

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Niveau d'études <i>Cochez la case correspondante</i>	<input type="checkbox"/> CFG ou CEP <input type="checkbox"/> BEP ou CAP <input type="checkbox"/> Brevet des Collèges <input type="checkbox"/> BACCALAUREAT	<input type="checkbox"/> BAC+1 à BAC+2 <input type="checkbox"/> BAC+3 à BAC+4 <input type="checkbox"/> BAC+5 et plus <input type="checkbox"/> AUTRES
Situation <i>Cochez la case correspondante</i>	<input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Allocataire RSA	<input type="checkbox"/> Salarié ou employé <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Autres
Catégorie socioprofessionnelle <i>Cochez la case correspondante</i>	<input type="checkbox"/> Ouvrier ou employé <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Employé administratif <input type="checkbox"/> Employé du commerce <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Profession du social	<input type="checkbox"/> Profession du médical <input type="checkbox"/> Profession du paramédical <input type="checkbox"/> Cadre ou Ingénieur <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Autres : (Précisez).....

Choix des matières

INTITULE DU COURS	COURS N° + jour

Renseignements complémentaires

Pour quelle(s) raison(s) vous inscrivez-vous à ce(s) cours ?

Perfectionnement personnel autre, précisez : _____

Comment avez-vous connu l'U.F.J. ?

Chti Pages jaunes Presse Internet Relation Pôle Emploi, Mission locale

Autres (précisez) : _____

Fait à Lille le

Signature (Obligatoire pour validation) :