

FICHE D'INSCRIPTION

AIN FORMATION TAXI

STAGE N°22-02-01

INTEGRALE

T3P

ANGLAIS

SECURITE ROUTIERE

FT

GESTION

GT

FRANÇAIS

CONDUITE

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

Mr

Mme

Mlle

Date et lieu de naissance

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél mobile de préférence :

Mail :

AUJOURD'HUI VOUS ETES :

A) Demandeur d'emploi : OUI NON Numéro Identifiant :

B) Salarié (e) : votre emploi actuel : Nom de votre employeur :

C) indépendant : Votre activité :

D) autre : précisez

REGLEMENT DES FRAIS DE FORMATION :

Par vos propres moyens : OUI NON

JOINDRE LES CONFIRMATIONS DE PRISE EN CHARGE

Si NON : précisez quel organisme ou quelle personne prend en charge le coût du stage :

1- Nom et adresse

Téléphone :

personne à contacter :

VOTRE PROJET DANS LA PROFESSION DE CONDUCTEUR DE TAXI :

VOTRE NIVEAU EN FRANÇAIS SUR UNE ECHELLE DE 1 (minimum) à 5 (maximum)

VOTRE NIVEAU EN ANGLAIS :

N°DE DOSSIER CMA :

PSC1 OUI NON

IMPERATIF POUR S'INSCRIRE A L'EXAMEN TAXI (CCPCT):

J'atteste être titulaire du permis de conduire B en cours de validité.

J'atteste avoir un permis probatoire avec plus de 3 ans de permis.

DATE et SIGNATURE :

