

Mme  M

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TEL FIXE \_\_\_\_\_

TEL PORTABLE \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FORMATION INITIALE**

- Niveau V - CAP ou BEP
- Niveau IV - Baccalauréat, brevet de technicien
- Niveau III - Diplômes de niveau Bac+2 (BTS, DUT...)
- Niveau II - Diplômes de niveau BAC+3/4 (Licence pro...)
- Niveau I - Diplômes de niveau BAC+5/6 (Master...)

**SITUATION AU PREMIER JOUR DE FORMATION**

- En CDD (non intermittent du spectacle)
- En CDI
- Intermittent du spectacle  
Date de votre 1er contrat intermittent \_\_\_\_\_  
Date de fin de votre dernière formation AFDAS \_\_\_\_\_  
Durée de votre dernière formation AFDAS \_\_\_\_\_
- Demandeur d'emploi (non intermittent du spectacle)
- Profession indépendante
- Éducation nationale
- Autre situation : \_\_\_\_\_

**TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ**

- AFDAS
- UNIFORMATION
- CPF
- Autofinancement par l'employeur
- Autofinancement personnel
- Plan Académique de Formation
- Autre : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS - EMPLOYEUR (POUR LES STAGIAIRES EN CDD OU CDI)**

NOM du responsable , \_\_\_\_\_

PRÉNOM du responsable \_\_\_\_\_

NOM de la structure \_\_\_\_\_

Adresse postale de la structure \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone, \_\_\_\_\_

Adresse email de l'employeur \_\_\_\_\_

**SECONDE NATURE**

27 BIS RUE DU 11 NOVEMBRE 13100 AIX-EN-PROVENCE  
ORGANISME DE FORMATION ENREGISTRÉ SOUS LE NUMÉRO 93.13.15441.13  
M - FORMATION@SECONDENATURE.ORG  
T - 04 42 64 61 01

**FORMATION SOUHAITÉE**

INTITULÉ DE LA FORMATION \_\_\_\_\_  
DATES DU STAGE \_\_\_\_\_

**DÉCRIVEZ SUCCINCTEMENT VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ET VOS MISSIONS DANS LE POSTE QUE VOUS OCCUPEZ ACTUELLEMENT**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ENFIN, VOS MOTIVATIONS POUR SUIVRE CE STAGE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MERCI DE RETOURNER CETTE FICHE DE RENSEIGNEMENT**  
- PAR COURRIEL (PDF REMPLISSABLE AVEC ACROBAT READER OU BIEN REMPLI MANUELEMENT PUIS SCANNÉ)  
  À [FORMATION@SECONDENATURE.ORG](mailto:FORMATION@SECONDENATURE.ORG) OU À [MARGAUX.DIDIER@SECONDENATURE.ORG](mailto:MARGAUX.DIDIER@SECONDENATURE.ORG)  
- PAR COURRIER À MARGAUX DIDIER - SECONDE NATURE - 27 BIS RUE DU 11 NOVEMBRE - 13100 AIX-EN-PROVENCE