



Formations sociales
et médico-sociales

INSTITUT SAINT-LAURENT

123 montée de Choulans 69005 Lyon

Tél : 04 78 33 46 20

Site : www.institutsaintlaurent.org

N° d'activité 82.69.01516.69

Code APE : 8559B - SIRET 779 883 479 00031

FICHE D'INSCRIPTION EN FORMATION

Accompagnant éducatif et social (A.E.S.)

Dispositif :

- FORMATION INITIALE – 12 mois
 FORMATION CONTINUE – 12 mois
 FORMATION PAR LA VOIE DE L'APPRENTISSAGE – 12 mois

La Région 
Auvergne-Rhône-Alpes



Nom Marital _____ Prénom(s) _____

Nom de Naissance _____

Date de Naissance _____ Nationalité _____

Lieu de Naissance _____ Département _____

Numéro sécurité sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse complète _____

Code Postal

--	--	--	--	--

 Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Dernier diplôme obtenu : _____

Date obtention du dernier diplôme :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Situation professionnelle avant votre inscription :

- Vous êtes lycéen(ne)
 Vous êtes étudiant(e)
 Vous êtes en activité ou étiez en activité :

Raison sociale et adresse postale de l'entreprise : _____

N°SIRET (obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Code NAF (obligatoire)

--	--	--	--	--

Intitulé du poste : _____

Type de contrat : CCD – CDI – Temps plein – Temps partiel *(rayer les mentions inutiles)*

Statut : Cadre – Assimilé cadre – Employé – Autre *(rayer les mentions inutiles)*

