

DOSSIER D'ADMISSION STAGIAIRE

DOCUMENTS À NOUS REMETTRE

I. Documents à remplir

- Fiches Renseignements stagiaire (y joindre une photo – *facultatif*)
- Fiche Renseignements formation
- Fiche de droit à l'image
- Fiche d'urgence

II. Documents à fournir

- Si salarié(e), attestation de l'employeur autorisant la formation sur le temps de travail ou hors temps de travail
- Photocopie des derniers diplômes obtenus et requis pour la formation
- Photocopie de la carte professionnelle en cours de validité
- Photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité (ou d'un autre document d'identité)
- Attestation RC Pro en cours de validité

DOSSIER D'ADMISSION STAGIAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE

Remplir les champs ci-dessous :

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Email :
- Sexe : F / M
- Né(e) le :
- Département de naissance :
- Nationalité :

Vous êtes en situation de handicap ?

Pour une meilleure prise en charge, précisez, si vous le souhaitez, la nature de votre handicap et les besoins inhérents à votre contexte.

Vous pouvez aussi contacter directement par mail le référent handicap de notre structure : remy.babielle@physicare.fr

DOSSIER D'ADMISSION STAGIAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FORMATION

Remplir les champs ci-dessous :

- Intitulée de la formation souhaitée :

- Option demandée :

- Raison sociale de l'entreprise (si salarié(e)) :

- Numéro SIRET ou déclaration INSEE (si micro-entrepreneur ou indépendant) :

- Adresse :

- Contact :

- Téléphone :

- Email :

DOSSIER D'ADMISSION STAGIAIRE

FICHE DE DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e),

Nom : **Prénom :**

Adresse :

.....
.....

Code Postal : **Ville :**

Pays : **Téléphone :**

Email : @

Autorise la publication sur le site internet et les réseaux sociaux de PHYSICARE.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'adresse suivante : PHYSICARE, 17 rue de l'Arrivée 75015 PARIS.

Fait à : **Le :**

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord ») :

DOSSIER D'ADMISSION STAGIAIRE

FICHE D'URGENCE

Données du stagiaire :

- Nom du stagiaire :
- Prénom du stagiaire :
- Date de naissance :

En cas d'accident de travail du stagiaire pendant sa présence obligatoire en formation, PHYSICARE prévient directement son entreprise. De plus, il appartient à l'employeur de faire les déclarations réglementaires. PHYSICARE lui fournira alors les éléments nécessaires à l'établissement du document officiel.

Données de l'employeur :

- Nom de l'employeur :
- Nom et prénom de la personne à contacter :
- Téléphone fixe :
- Portable :
- Email :

PHYSICARE se dégage de toute responsabilité si les numéros de téléphone sont modifiés sans qu'il en soit fait état au responsable formation.

Autres commentaires :

Merci de porter à la connaissance de PHYSICARE toute information que vous jugez utile :