

Nom et prénom du stagiaire.....

## FICHE DE RENSEIGNEMENT FORMATION

Dans le cadre du RGPD, cette fiche est conservée pendant 2 ans dans un endroit sécurisé par le DPO.

Adresse :.....

Code postal..... Ville .....

Téléphone.....

E-mail .....

Date et lieu de naissance .....

N° de Sécurité sociale .....

Nom et coordonnées de la personne à contacter en cas  
d'incident .....

Adhérent  Non adhérent  Créateur d'entreprise  Sans emploi  Salarié

### CONNAISSANCE DE L'ECOLE

Adhérent  Confrère  Ancien stagiaire  Salon funéraire  Internet  Pôle emploi  
 Presse .....

Autres.....

### FORMATION SUIVIE

Responsable d'entreprise  Conseiller funéraire  
 Agent, maître de cérémonie funéraire  Porteur, chauffeur  
 Autres : .....

Mois / Année .....

### PRISE EN CHARGE

Stagiaire  Transitions Pro  Opco  Pôle emploi  CPF  
 Entreprise.....  
 Autres.....

### NIVEAU SCOLAIRE

CAP  BEP  BAC  BAC PRO  BTS  Autres (préciser).....

Je soussigné(e) .....  
autorise par la présente E.NA.ME.F à utiliser mon image pour diffusion dans la presse  
professionnelle, à d'éventuelles fins publicitaires ou pour mon éventuelle recherche d'emploi.  
Mes coordonnées ne seront diffusées à aucun autre organisme sans mon autorisation préalable.

Fait à Rosny-sous-Bois, le .....

Signature