



Identité

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse mail : _____

Adresse postale : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel : _____

À quelles dates avez-vous suivi la formation d'Introduction à l'Intervention en Thérapie Sociale ?

Situation professionnelle

Profession : _____

Situation actuelle : _____

Qu'est-ce qui motive votre inscription en Cycle 1 ?

Quel est votre projet professionnel en lien avec l'Intervention en Thérapie Sociale ?



Type de financement

- Financement personnel
- OPCO
- Entreprise

○ Nom et adresse de l'employeur :

○ Nom du responsable (pour l'établissement de la convention)

- Pôle Emploi

Date : _____ **Signature :**

Informations complémentaires et commentaires éventuels de l'Institut Charles Rojzman

Merci d'adresser ce document scanné par courriel à : institut-charlesrojzman@outlook.com