



Ne pas photocopier ce document pour faciliter le traitement informatisé

030110110907

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Action de formation

Intitulé de formation **Ouvrier Viticole POEC**

Prestataire de formation **MFR ANNEYRON**

Niveau de l'action  Niveau de l'action de formation **Choix**

Type de formation  Diplôme  Titre  C.Q.P.  Rec. conv. collective  
 Certification complémentaire (permis, habilitation, certificat, Caces...)  Perfectionnement professionnel

Date : début **27/11/2017** fin **15/02/2018**

## Salarié

Nom

Prénom   H  F

Né(e) le  A N° Dép.

Adresse

Code postal  Ville

Téléphone  Mail

Niveau de formation **Choix** Fonction actuelle ou dernier emploi occupé

Date d'entrée dans la vie professionnelle  Date d'entrée dans l'entreprise

### Niveaux de l'action de formation et/ou du stagiaire

Code à reporter	Niveau correspondant	
1 A	Niveau I	BAC + 5 et plus (doctorat, diplôme d'ingénieur, DEA, DESS, master 2...)
2 A	Niveau II	BAC + 3 et 4 (licence, maîtrise, master 1...)
3 A	Niveau III	BAC + 2 (BTS, DUT, DEUG, BTSA...)
4 A	Niveau IV	BAC général
4 B	Niveau IV	BAC et Brevet professionnel ou technique
5 A	Niveau V	BEP ou 1ère, CAP, CFPA
5 B	Niveau V	Certificat de formation générale
5 C	Niveau V	Brevet des collèges
6 A	Niveau VI	Fin de scolarité obligatoire

N° Pole Emploi (IDE) : .....

Je souhaite être embauché(e) :

dans un rayon de  kms de mon domicile

en CDI  en CDD de + de 6mois  en Contrat d'Apprentissage/de professionnalisation

Signature

