



**FORMATION 17**

16 Ter rue Audry de Puyravault

17 300 ROCHEFORT

Tel 05.46.99.61.81

@ formation17@orange.fr

**Agrément E 170170006 0**

SIRET 843 030 843 00010

A Rochefort, le

**DÉROULÉ DU PROCÉDÉ DE POSITIONNEMENT**

**RENSEIGNEMENT D'ORDRE GÉNÉRAL**

**Nom / Prénoms :**

**Adresse :**

**Tel :**

**Mail :**

**Prescripteur :**

**Financier :**

**PROJET PROFESSIONNEL**

**Attente :**

**Motivations :**

**DISPONIBILITÉ POUR LA FORMATION**

**Temps consacré à la formation :**

**Périodes, horaires, journée pour la formation :**

**Expériences :**

**Contre- indications médicales : oui - non**

**Situation administrative à jour (identité, hébergement...) : oui - non**

