



Merci de nous retourner cette fiche d'inscription par mail à ipfss@mail.pf

Informations personnelles			
Nom			
Prénoms			
Nom d'usage			
Date de naissance		Lieu	
Situation familiale		Nb d'enfants	
DN			
Diplômes			
Niveau scolaire			
Coordonnées			
Tél. Portable			
E.mail			
E.mail 2			
Adresse personnelle			
CP		Ville	
Permis		Véhiculé	
Personnes à prévenir en cas d'accident			
A l'entrée en formation			
Situation			
Employeur			