

FICHE D'INSCRIPTION

Identité :

Sexe : F M

Nom de famille :

Prénoms :

Naissance : Date..... Ville.....

Département..... Pays.....

Nationalités :

Vaccination COVID : oui ou non

Adresse :

N° et rue :

Code postal, ville :

Téléphone / portable :

E-mail :

Numéro d'identifiant Pôle emploi :

Dernier diplôme obtenu :

Votre situation professionnelle :

Votre projet professionnel :

Votre page FACEBOOK :

Votre INSTAGRAM :

Comment vous-avez connu UMiH FORMATION ?

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom :

Téléphone :

Siège social

211 rue de l'Université - 75007 Paris - Tél. : 01 42 66 44 47 - Fax : 01 45 51 32 21

contact@umihformation.fr - www.umihformation.fr

N° déclaration d'existence auprès de la DRTEFP d'IDF 11753742275 - N° SIRET 444 038 327 00029 - Code NAF 8559A

