

**INSCRIPTION D’UN-E STAGIAIRE – ATHENA 2**

L’ensemble des informations que vous allez mentionner sur ce document, nous permettra de vous enregistrer en tant que stagiaire sur une action de formation mise en place par la CRESS Grand Est avec le soutien financier de la Région Grand Est.

Merci de bien vouloir répondre **à l’ensemble des items** afin de nous faciliter la saisie sur le logiciel.

**Identification du stagiaire**

**Civilité :**

**Nom de naissance :**

**Nom d’usage :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Commune de naissance :**

**Pays :**

**Numéro de Sécurité Sociale (merci de préciser les 15 chiffres):**

**Coordonnées**

**Adresse :**

**Complément adresse 1 :**

**Complément adresse 2 :**

**Ville :**

**Téléphone fixe :**

**Téléphone portable :**

**Courriel :**

**Votre niveau de formation**

* **Niveau 8** (Doctorat, habilitation à diriger des recherches)
* **Niveau 7** (Master, diplôme d'études approfondies, diplôme d'études supérieures spécialisées, diplôme d'ingénieur)
* **Niveau 6** (Maîtrise, master 1, Licence, licence professionnelle, BUT)
* **Niveau 5** (DEUG, BTS, DUT, DEUST)
* **Niveau 4** (Baccalauréat)
* **Niveau 3** (CAP, BEP)

**Statut au regard de l’emploi :**

* **Actif occupé**
* **Chômeur longue durée de moins de 25 ans**
* **Demandeur d’emploi**

**Statut de travailleur handicapé**

* **Oui**
* **Non**

**Bénéficiaire du RSA**

* **Oui**
* **Non**

**Quel est votre moyen de rémunération ?**

**Employeur :**

**Région :**

**AREF (anciennement Assurance chômage) :**

**Autre :**

**Sans rémunération :**

**R2F (rémunération de fin de formation) :**

**RFPE (rémunération des formations de Pôle Emploi) :**

**Avez-vous mobilisé votre CPF pour cette formation ?**

**Oui :**

**Non :**

**Ne sait pas :**

**Qui vous a prescrit cette formation ?**

**Pôle emploi :**

* *Merci de préciser votre identifiant Pôle Emploi :*
* *Merci de préciser le nom, prénom et adresse mail de votre conseiller Pôle Emploi :*
* *Si possible, merci de préciser votre antenne Pôle Emploi d’appartenance :*

**Cap Emploi :**

**Mission Locale :**

**Référent RSA :**

**Démarche personnelle :**

**Autre (préciser) :**

**Avez-vous réalisé le Module 1 « Les fondamentaux de la création d’entreprise » 90 heures (obligatoire)**

**Oui :**

**Non :**

**Merci de décrire votre projet professionnel**