



Association Envol Picardie
BP 20306
60203 COMPIEGNE CEDEX

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES STAGIAIRES
FAM « Le Chemin - La Voie »**

A retourner à : administration@envolpicardie.fr

NOM/PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

NUMERO DE TELEPHONE :

NATIONALITE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

FORMATION SUIVIE, type de stage :

DATES :

COORDONNEES DU CENTRE DE FORMATION et du formateur référent :

APPRECIATION en fin de stage :