



Créé le	Version	Mise à jour	Créé par	Référence
11.09.2018	5.0	26.09.2025	CC	FSA

Fiche signalétique Apprenant

CIVILITE	☐ Monsieur ☐ Madame			
NOM DE NAISSANCE				
NOM MARITAL				
PRENOM(S)				
DATE DE NAISSANCE				
LIEU DE NAISSANCE				
NATIONALITE				
ADRESSE DU STAGIAIRE				
NUMERO DE TELEPHONE	FIXE		PORTABLE	
ADRESSE MAIL				
Présentez-vous une situation de handicap ? ou un problème de santé ?				
SITUATION DU STAGIAIRE	Salarié – Nom de l’entreprise		En recherche d’emploi	
FORMATION SOUHAITEE + DATE DE LA FORMATION				
N° CARTE PRO ou N° DE DEMANDE PREALABLE CNAPS				
Carte SST validité :				
FINANCEMENT	Par l’entreprise	Autre financeur : Akto, Opco, si oui lequel ?	Par le Stagiaire	Par votre Compte Personnel de Formation (CPF)
				France Travail (Préciser votre identifiant)