

# FICHE D'INSCRIPTION DU CFPAM

## IDENTIFICATION CANDIDAT(E)

Madame

Mademoiselle

Monsieur

PHOTO 4 X 4

Nom (s) et Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... A .....

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Pays d'origine : ..... Quartier de résidence : .....

Contact(s) : ..... Contact Whatsapp : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Contact : .....

Lien de parenté..... Adresse.....

Handicap social ou physique quelconque: .....

## DOMAINES D'ETUDES SOLLICTES:

Métiers de l'Audiovisuel

Métiers des TIC

Métiers de la Gestion

Métiers de la beauté

Intitulée de la formation souhaitée : .....

Niveau d'étude actuel : .....

Dernier établissement/institution fréquenté.....

Autres aptitudes professionnelles déjà acquise(s) : .....

Quels sont vos motivations et ambitions professionnelles ?.....

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Êtes-vous marié (e) ?            Oui                            Non
  
- Avez-vous des enfants ?            Oui, j'ai ..... enfants                            Non
  
- Comment avez-vous connu le Centre de Formation Professionnelle des Arts et Métiers ?  
.....
  
- Avez-vous résidé à l'étranger ces trois (03) dernières années ? si oui pour quel motif ?  
.....
  
- Etes-vous atteint d'une maladie rare ou tout autre problème de santé grave ? si oui, laquelle ?  
.....
  
- Avez-vous un emploi stable ? si oui, donner le type et la localisation ?.....  
.....
  
- Quels sont vos projets pour les deux prochaines années ?.....  
.....
  
- Etes-vous déplacé(e)/immigré (e)/refugié (e)/étranger (e) ? Si oui pour quelles raisons ? .....  
.....
  
- Besoin d'assistance ? si oui de quelle nature ?.....  
.....

**Lisez et signez si vous approuvez.**

**Je m'engage par la présente à être un apprenant conforme, à respecter la hiérarchie de l'établissement, le règlement intérieur ainsi que les programmes de cours et toutes les activités relatives au CFPAM.**

**SIGNATURE DE L'APPRENANT**

**(Précédé de la mention « lu et approuvé »**

***Fait à Yaoundé, le .....***