

SARL Auto-École Atlantic
16 Quai Est du Port
85400 Luçon
Agrément N° : E 23 085 000 70

ENTRETIEN PRÉALABLE À L'ENTRÉE EN FORMATION

Ce formulaire a pour but de s'assurer de la validité des prérequis pour toutes demandes de formation.
Merci de le compléter et de le conserver dans le dossier du stagiaire dès son entrée en formation.
(rayer les mentions inutiles)

Date de l'entretien :
Entretien téléphonique :
Entretien Physique :

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

NOM et Prénom	
Adresse	
Code postal et ville	
Téléphone	
Adresse mail	
CV	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Niveau d'entrée	
Aménagement Handicap	<input type="checkbox"/> Oui (à déterminer) <input type="checkbox"/> Non

AUTO-ECOLE ATLANTIC
16 Quai Est du Port 85400 LUÇON
N° Siret 839 797 586 00030 - N° d'agrément E23 085 0007 0
09.50.91.06.61 - atlantic85400@gmail.com
<https://auto-ecole-atlantic.e-monsite.com/>

FORMATION SOUHAITÉE

Code à passer	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Formule choisie pour le code	<input type="checkbox"/> Code en salle	<input type="checkbox"/> Code en ligne
Catégorie de Permis	<input type="checkbox"/> Permis B <input type="checkbox"/> Permis B (CS)	<input type="checkbox"/> Permis B (AAC) <input type="checkbox"/> Permis B78
Dossier envoyé le		
Retour Dossier complet le		
Date d'obtention du Permis de la catégorie demandée		

DATE PRÉVISIONNELLE ET FINANCEMENT

Période souhaitée			
Disponibilité	<input type="checkbox"/> Totale	<input type="checkbox"/> Partielle à préciser	
Financement	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CPF et Pole Emploi	<input type="checkbox"/> Pole Emploi
Si Pole Emploi seul n° identifiant Pole Emploi (7 chiffres + 1 lettre)			

ANALYSE DE LA DEMANDE

Entrée en formation prévue le	
Commentaires	

AUTO-ECOLE ATLANTIC
16 Quai Est du Port 85400 LUÇON
N° Siret 839 797 586 00030 - N° d'agrément E23 085 0007 0
09.50.91.06.61 - atlantic85400@gmail.com
<https://auto-ecole-atlantic.e-monsite.com/>