

# Formulaire d'Inscription

Photo

Date D'inscription:.....  
Guichet: MOUKAWALATI - CCISM

## Promoteur

Nom et Prénom:.....  
CIN:.....  
Situation Familiale:.....  
Date de naissance:.....  
Adresse: .....

Préfecture:.....Commune.....  
Tél.:...../  
Email:.....

## Formation:

Diplôme	Option/spécialité	Etablissement	Année D'obtention

\*Commencer par le dernier diplôme

## Expériences professionnelles :

Organisme	Poste/métier	Durée

\*Commencer par la dernière expérience

## Projet :

Intitulé du projet	
Secteur d'activité	
Lieu d'implantation	

## Réservé au guichet

Date de l'entretien de pré-sélection	
Accompagnateur chargé de l'entretien	

Signature :