

Fiche de renseignements stagiaires

Cadre réservé au FAFSEA

Intitulé de l'action de formation : _____

N° Adhérent : E _____

Dates : du ____ ____ ____ au ____ ____ ____

Nom & prénom ⁽³⁾	Adresse	Date de naissance	Lieu & dpt de naissance	H / F	CSP ⁽¹⁾	Niveau de formation ⁽²⁾	Diplôme le plus élevé	CDI / CDD	Date d'entrée dans l'ent.	Date d'entrée dans la vie prof.	Montant salaire (en €)
TOTAL											

- (1) CSP (catégorie socio-professionnelle)** : reporter le numéro correspondant dans la colonne
1 - Ouvrier **2** - Ouvrier qualifié **3** - Ouvrier hautement qualifié **4** - Employé **5** - Agent de maîtrise - technicien **6** - Cadre **7** - Autre (préciser dans la colonne)
- (2) Niveau de formation**: reporter le numéro correspondant dans la colonne
6A - VI (fin de scolarité obligatoire) **5C** - V (Brevet des collèges) **5B** - V (Certificat de formation générale) **5A** - V (BEP ou 1ère, CAP, CFPA)
4B - IV (Bac et Brevet Professionnel ou Technique) **4A** - IV (Bac général) **3A** - III (Bac + 2) **2A** - II (Bac + 3 et 4) **1A** - I (Bac + 5 et plus)
- (3)** Préciser si le **salarié est reconnu travailleur handicapé** (RQTH, IPP < ou = à 10%...)