

Date :

FICHE D'INSCRIPTION

Formation : ☐ Aide dentaire / ☒ Assistante dentaire / ☐ V A E

Jour de formation : Jeudi

Date début formation : 17.01.2023

Site de formation : PARIS ☐ / LILLE ☐ / MARSEILLE ☒ / GUADELOUPE ☐

Coordonnées de l'employeur :

Nom : Selas Cabinet dentaire Capelette

Adresse : 78 bd Nivelle d'Azur

13010 Marseille

Tél. 04 91 79 85 82

Email n°1 : gestion.centrecapelette@gmail.com

Email n°2 :

N° SIRET : 8478826300016

Type de contrat : ☒ CDD ou ☐ CDI

☐ Contrat de professionnalisation

☐ Plan de Développement de compétence ou Pro-A

☒ Contrat d'apprentissage

Date d'embauche : 30/12/2022

ETAT CIVIL :

Nom : DIOT

Nom de jeune fille :

Prénom : LENA, ANNA

Date de naissance : 05/10/02 à : RIGA

(.....)
Code Département

Nationalité : Française

Adresse personnelle :

90 Rue Saint Jean du desert 13012
Marseille

Téléphone : 06 09 99 68 13 Email : lena_bf10510@icloud.com

• N° identifiant IDE (Pôle Emploi) : (pour plus 26 ans)

• N° NIR (Sécurité Sociale) : 2 02 10 99 107 075 18

Comment nous avez-vous connu ?

