

Fiche de renseignement pour la prise en charge financière

NOM : Prénom : Promotion :

Site d'affectation : Avicenne / Jean-Verdier

Cochez le financement concerné :

Région Fongécif Bourse Pole emploi Ladom Mission locale

Promotion Professionnelle – APHP

Promotion Professionnelle hors APHP

Adresse complète :

.....

Téléphone portable :

Courriel :

Date de naissance :

Pays et département naissance :