

DIPLOME D'ETAT DE MEDIATEUR FAMILIAL D.E.M.F.



— DOSSIER D'INSCRIPTION —

ADMISSION 2010

NOM :

Nom marital :

Prénom :

Etat Civil

Nom : Nom marital :
(nom de naissance)

Prénoms :

Né(e) le : / / à : (....)

Sexe : Masculin Féminin Nationalité :

Adresse personnelle :

.....

Tél. : Portable :

E-mail : @



Situation professionnelle

En situation d'emploi : Oui Non

SALARIE

Emploi occupé :

Coordonnées de l'organisme employeur :

Adresse

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Coordonnées du lieu de travail (si différentes de celle de l'employeur) :

Adresse

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Nature du contrat de travail :

CDI CDD (dates de début et de fin)

Temps plein Temps partiel (durée hebdomadaire)

Nom du responsable de votre lieu de travail :

PROFESSION LIBERALE

Intitulé de la profession :

Coordonnées du lieu d'exercice :

AUTRE SITUATION

Précisez :

Etudes et formations suivies

■ ■ (incluant formation initiale et formation continue) :

Intitulé des études ou formations	Année(s) et lieu de formation	Durée en jours ou en heures	Diplômes ou certificats obtenus

Autres activités

- Dans le champ de l'accompagnement familial, social, sanitaire, juridique, éducatif ou psychologique
- Ou hors de ces secteurs d'interventions
- Bénévolat, engagement associatif, animation ... etc.

Lieu	Fonction occupée	Dates et durée	Descriptif de l'activité

Expériences professionnelles

Hors et dans le domaine social.

Décliner chronologiquement la nature de vos activités professionnelles, le poste occupé, le secteur, le lieu et la durée de l'activité.

Dates (du ... au ...)	Fonction occupée	Nom de l'établissement ou service	Descriptif de l'activité*

* joindre les attestations de travail