

## FICHE D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation :

**TITRE PROFESSIONNEL**  
**AGENT DE MEDIATION, INFORMATION, SERVICES**  
**(TP AMIS)**  
**(Niveau 3)**

**ANNEE : 2026-2027**



PHOTO

**DATE LIMITE DEPOT DE DOSSIER : LE VENDREDI 12 JUIN 2026**

### ETAT CIVIL

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Age : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nationalité : ☐ Française

☐ Etrangère (Précisez) \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

(Mobile) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE

Etes-vous : ☐ Demandeur d'emploi

☐ Salarié (e)

**Rubrique suivante à remplir uniquement si vous êtes salarié(e)**

Fonction occupée : \_\_\_\_\_

Nature du contrat :

☐ CDD

☐ Contrat de professionnalisation

☐ CDI

☐ Autre (précisez) \_\_\_\_\_

☐ Temps plein ☐ Temps partiel (Nbre d'heures) : \_\_\_\_\_

#### Lieu de travail

Etablissement : \_\_\_\_\_

Nom et fonction du Responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Fax : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Prise en charge de la formation (Cochez la case correspondante – joindre obligatoirement les justificatifs)

☐ Par l'employeur (OPCO)

☐ Par le Compte Personnel de Formation (CPF)

☐ Par le candidat (Fonds propres)

☐ Par l'AIF France Travail

☐ Par Transitions Pro

☐ Autre(s) financement(s) : \_\_\_\_\_

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU**

PIECES	Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription dûment renseignée	Dossier enregistré le : _____ _____
<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité lisible et en cours de validité	
<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité récentes avec votre nom et prénom au dos	
<input type="checkbox"/> Photocopie(s) du/des diplôme(s)	
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation + Curriculum Vitae actualisé	
<b>Personne en situation de handicap</b> <input type="checkbox"/> Le cas échéant copie de l'attestation de la MDPH	