



Demande de dossier de Certification Initiale pour l'obtention d'un Certificat De Compétence d'Ingénieur Professionnel

Coordonnées personnelles

(DC N° 00 - indice S - 2024 - page 1/1)

Nom : .....	.....
Prénom : .....	.....
Née Mlle : .....	.....
Nationalité :	Date de Naissance :
Lieu de naissance :	Pays / département :

domicile : .....	.....
.....
Ville :	code postal :
Téléphone.....	Portable :
courriel : .....	.....

Coordonnées professionnelles

Employeur : .....	.....
Adresse : .....	.....
.....	Code NAF/APE :	
Ville :	Code Postal :	Cedex :
Tél	Portable : .....	.....
courriel : .....	.....	.....

Fonction occupée : .....	.....
Secteur d'activité de la Société :	.....
Statut : .....	.....
Convention collective : .....	.....
Position et coefficient hiérarchique : .....	.....

Remise ou envoi du dossier de candidature

<input type="checkbox"/> à mon adresse personnelle	<input type="checkbox"/> à mon adresse professionnelle
<input type="checkbox"/> remis en main propre	.....
origine de la demande :	

Dans le cadre du règlement européen de protection des données personnelles, par la présente signée, vous consentez à ce que la SNIPF utilise vos données personnelles uniquement dans le cadre du traitement de votre candidature à la certification et pour la gestion de votre dossier de personnel certifié.

Vous bénéficiez de ce fait, d'un droit d'information, de modification et de retrait de ces données.

Toute demande particulière fera l'objet d'une étude de recevabilité.

Date :

Signature (obligatoire)