

# FICHE D'INFORMATION DES PARTICIPANTS

(Merci d'écrire toutes les informations en LETTRES CAPITALES)

Cours: \_\_\_\_\_ Date de début: \_\_\_\_\_ Date de fin: \_\_\_\_\_

## Renseignements Personnels

Nom: \_\_\_\_\_  
Nom de Famille \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M F Taille de chemise: \_\_\_\_\_  
Mois / Jour / Année (cercler) (S, M, L, XL, XXL)

Niveau d'éducation Diplôme  
le plus élevé : \_\_\_\_\_ le plus élevé : \_\_\_\_\_  
(lycée, école supérieure, université) (Bac, DEUG, Licence, Maîtrise)

Adresse postale du domicile : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse E-mail: \_\_\_\_\_

Organisme : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
(Nom de l'organisme du maintien de l'ordre pour lequel vous travaillez) (ville où est situé votre bureau)

Rang ou poste actuel : \_\_\_\_\_

Année(s) effectuées au poste actuel : \_\_\_\_\_ Total d'années dans le maintien de l'ordre: \_\_\_\_\_

## Organisme et Contact

Nom de votre responsable: \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
(Code pays – code région – numéro)

Adresse de l'organisme : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail de l'organisme: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
(Code pays – code région – numéro)

**(Suite au dos de la page)**

**Personne à contacter en cas d'Urgence**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone au domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone au bureau : \_\_\_\_\_  
(Code pays – code région – numéro) (Code pays – code région – numéro)

Adresse :

---

---

---

---

**Santé**

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_ Allergies : \_\_\_\_\_

Souhaiteriez-vous être assis à une place particulière dans la salle de classe à cause de problèmes de vue ou d'audition, etc... ?

---

---

---

Souffrez-vous de conditions pré-existantes qui pourraient avoir un impact sur votre formation ?

---

---

---

Avez-vous des demandes alimentaires spéciales ?

---

---

---