

QUESTIONNAIRE D'IDENTITÉ – RENTRÉE 2026

ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
 Prénom : _____ Autres prénoms : _____
 Nationalité : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Tél. portable : _____
 E-mail : _____
 N° de sécurité sociale : _____
 Situation familiale : Célibataire Marié-e Concubinage Pacsé-e Divorcé-e Séparé-e
 Nombre d'enfants : _____ Âge des enfants : _____
 Pour les demandeurs d'emploi : Identifiant France Travail : _____

TENUES PROFESSIONNELLES : celles-ci sont fournies par les terrains de stage, merci de préciser votre taille (36, 38, 40, 42...) :

Haut : _____ Bas : _____

ADRESSE PENDANT LES ÉTUDES

Adresse : _____
 Code postal : _____ VILLE : _____

AUTRE ADRESSE si celle indiquée précédemment est utilisée uniquement pendant vos études (des parents par exemple)

Adresse : _____
 Code postal : _____ VILLE : _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Lien de l'étudiant-e avec la personne (mère, père, sœur, ami...) _____
 Nom, prénom : _____ N° téléphone : _____

ÉTUDES

→ Merci d'indiquer ici la **dernière** année de fréquentation d'un établissement scolaire (avec ou sans obtention de titre/diplôme)

Intitulé de la formation	Année de début	Année de fin	Diplôme obtenu
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

→ Merci d'indiquer ici le **diplôme au niveau le plus élevé** obtenu

Intitulé du titre/diplôme obtenu	Année d'obtention

SITUATION PARTICULIÈRE (maladie, handicap)

J'ai besoin d'aménagements particuliers pour les évaluations et/ou pendant la formation. Veuillez cocher l'option correspondante : OUI NON PEUT-ÊTRE

Si vous avez coché OUI ou PEUT-ÊTRE, veuillez contacter le référent handicap à l'adresse suivante afin de coordonner les ajustements nécessaires en fonction de vos besoins spécifiques : referenthandicapformation@chru-strasbourg.fr

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES

Nom et adresse des trois derniers employeurs	Fonction occupée	Contrat			Motif de fin fin de contrat, démission, licenciement,...
		Type CDD, CDI, intérim,...	Date de début	Date de fin	
Si agent des (HUS) Hôpitaux Universitaires de Strasbourg	Matricule	N° UF	Service		

→ Pensez à joindre **impérativement** votre CV à votre dossier administratif.

VOTRE SITUATION AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

<input type="checkbox"/> Jeune de moins de 26 ans en poursuite d'études	Justificatif à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹ → Certificat de scolarité N-1 ou N-2 (2024/2025 ou 2025/2026) Attention : Les certificats de préparation à un concours ou à une sélection et les certificats de scolarité de formation conduisant au Diplôme d'Accès aux Etudes Supérieures (DEAU) ne sont pas considérés comme des justificatifs valables.
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	Justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹ → Attestation France Travail renseignée et signée par votre conseiller France Travail (<i>Fiche 3 du dossier apprenant Région Grand Est</i>) → Copie du dernier contrat de travail pour la période + dernière attestation UNEDIC
<input type="checkbox"/> Salarié-e	Vous avez un contrat de travail inférieur à 18 h/semaine ou à 78h/mois en moyenne durant les 9 mois précédant la rentrée OU vous êtes en CDD et celui-ci expire au plus tard dans les 7 jours qui suivent le début de la formation OU votre congé parental a pris fin avant la rentrée OU votre contrat de travail est rompu : licenciement, rupture conventionnelle (la procédure doit avoir abouti avant la rentrée) OU vous êtes VDI ou micro-entrepreneur et vos revenus mensuels déclarés n'excèdent pas 720 € sur les 6 derniers mois. ✓ Pensez à mobiliser votre compte CPF. Justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹ → Attestation France Travail renseignée et signée par votre conseiller France Travail (<i>Fiche 3 du dossier apprenant Région Grand Est</i>) → Copie du dernier du contrat de travail → Lettre de rupture conventionnelle homologuée par la DREETS ou attestation UNEDIC le cas échéant - Vous êtes en CDI ou fonctionnaire : rapprochez-vous de votre employeur pour demander le financement de votre formation (<i>ex : études promotionnelles, Transition Pro...</i>).
<input type="checkbox"/> Salarié-e démissionnaire durant la période de référence, en congé parental, en disponibilité, en congé sabbatique, profession libérale, VDI ou micro-entrepreneur dont les revenus des 6 derniers mois dépassent 720 euros → pas de prise en charge Région	

Je soussigné-e, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
Je certifie avoir bien pris connaissance du programme et vous confirme qu'il correspond à mes attentes.

Date :/...../.....

Signature :

Signature d'un parent/tuteur pour les mineur-e-s :

¹ Si les justificatifs demandés ne sont pas fournis par l'élève **au plus tard le jour de la rentrée**, la prise en charge de ses frais de formation par la Région Grand Est ne peut être garantie.