



Direction du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle
Service de l'emploi et de la formation
Section dispositifs de formation
5, rue Henri Dunant, locaux de la CAFAT R+3, Receiving, Nouméa
⇒ Adresse postale : BP M2 - 98849 Nouméa Cedex

Tél. 26 68 60 – Courriel : dtefp.parcours-mobilite@gouv.nc

PHOTO D'IDENTITE

FICHE DE RENSEIGNEMENT DISPOSITIF MOBILITE METROPOLE

⇒ Candidat(e)	⇒ ☐ Conjoint(e) ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e)
NOM de naissance :	
NOM d'épouse :	
Prénoms :	
Date de naissance : / / 	 / /
Lieu de naissance :	
Pays de naissance :	
Arrivée en N-C : / / 	
Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :	☐ Française ☐ Autre :
Adresse postale :	
Boîte postale : Code postal : Commune :	
Téléphone (Domicile) : (Portable) : (Autre) :	
Courriel : @ @	
.....	
☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)	
Nombre d'enfants à charge :	
☐ Demandeur d'emploi ☐ Salarié(e) ☐ Travailleur indépendant ☐ Chômeur indemnisé	
☐ Apprenti(e) : ☐ Stagiaire : ☐ Étudiant(e) :	
Dernier emploi occupé :	
Employeur : Téléphone :	
Du : / / Au : / / ☐ CDD ☐ CDI	
☐ N° assuré(e) CAFAT : 	
Candidat(e) suivi(e) par : ☐ RSMA ☐ MIJ Nord ☐ GIEP NC ☐ Cap Emploi ☐ DEL Pr. Sud ☐ EPIFE	
☐ Autre : Nom du conseiller : Téléphone :	
.....	
Objectif professionnel (métier visé) :	
Formation visée :	
Organisme de formation :	