

**LICENCE EN COMMERCE INTERNATIONAL (L3)**

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**

NOM (de naissance) : .....

NOM marital : .....

PRENOMS : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

Adresse E-Mail : .....

TEL Fixe : ..... Tél Portable : .....

Date précise d'inscription à Pôle Emploi :

Date précise de la dernière formation financée par le Conseil Régional suivie :

Durée totale de votre expérience professionnelle :

**CURSUS DE FORMATION :**  
**(Formation, Diplôme (précisé obtenu ou on), Année, Etablissement)**

Formation	Diplôme (précisé obtenu ou on)	Année	Etablissement)

Verso à remplir

**ASSOCIATION MARTINICAISE DE FORMATION CONTINUE SUPERIEUR CENTRE  
REGIONAL ASSOCIE AU CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET METIERS**

Campus de Schoelcher BP 7216- 97274 Schoelcher

Tél : 0596 61 10 26 - Fax : 0596 61 29 04 - E-mail : cnam@cnam-martinique.fr - Web : http://www.cnam-martinique.fr

## PARCOURS PROFESSIONNEL :

Fonction	Entreprise	période

## PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

Quels sont par rapport à ce projet :

- Vos points forts :
  
- Vos points d'amélioration :

Pièces à joindre :

- CV
- Copie des diplômes
- Une enveloppe timbrée et adressée
- Justificatifs de l'expérience professionnelle

-----  
date :

signature

**ASSOCIATION MARTINICAISE DE FORMATION CONTINUE SUPERIEUR CENTRE  
REGIONAL ASSOCIE AU CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET METIERS**

Campus de Schoelcher BP 7216- 97274 Schoelcher

Tél : 0596 61 10 26 - Fax : 0596 61 29 04 - E-mail : cnam@cnam-martinique.fr - Web : <http://www.cnam-martinique.fr>