



1701 PENNSYLVANIA AVE NW STE 200  
WASHINGTON, DC 20006  
Telephone: 1-800-877-1792 USA  
Telephone: 509-4734-5757 LOCAL  
Fax: 1-301-327-2937 USA  
Email: admission@mafama.com

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS				
NIF OU NUMÉRO DU PASSEPORT		NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		PRÉNOM
ADRESSE POSTALE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT)		VILLE	COMMUNE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (DOMICILE)	CELLULAIRE	EMAIL		
<p>Avez-vous déjà été condamné pour une infraction criminelle? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, donnez la nature exacte de l'infraction</p> <p>• reliée à la drogue ou aux stupéfiants <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____</p> <p>• reliée à la violence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____</p> <p>• reliée à la propriété d'un bien, d'un titre ou d'une valeur mobilière <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____</p> <p>et la date de l'infraction : <input type="text"/></p>				

<p><b>Comment avez-vous été informé(e) des possibilités de formation professionnelle a Mafama Academy ?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Site Web de MAFAMA Academy <input type="checkbox"/> Journal (spécifiez) : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Page Facebook d'un établissement de MAFAMA <input type="checkbox"/> Association ou ordre professionnel (spécifiez) : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Site Internet d'emplois (spécifiez) : _____ <input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) : _____</p> <p>Votre Nationalité ? _____</p> <p>Si votre demande d'emploi est agréé, quand est ce que vous pouvez commencer ? _____</p>	
--	--

RÉFÉRENCES			
NOM DU PÈRE :	PRÉNOM :	TÉLÉPHONE :	PROFESSION :
ADRESSE :	VILLE :	COMMUNE :	
NOM LA MÈRE :	PRÉNOM :	TÉLÉPHONE :	PROFESSION :
ADRESSE :	VILLE :	COMMUNE :	
NOM D'1 AMI (e) PARENT :	PRÉNOM :	TÉLÉPHONE :	PROFESSION :
ADRESSE :	VILLE :	COMMUNE :	

FORMATION ACADÉMIQUE ET PROFESSIONNELLE					
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	PAYS/VILLES	PROGRAMMES/DISCIPLINES	CERTIFICAT/DIPLÔME,ETC.	ANNÉE D'OBTENTION	DURÉE
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

#### RAPPEL ET SIGNATURE

J'atteste que les renseignements inscrits dans la présente demande d'emploi sont vrais et exacts et je suis informé(e) que ces renseignements pourront faire l'objet d'une vérification par Mafama Acadmy Corp. d'en établir la véracité.

Je m'engage, tant et aussi longtemps que je serai au service de la, à communiquer sans délai à la direction du Service de la gestion des personnes et du développement des compétences toute poursuite ou condamnation me concernant pour une infraction criminelle ou pénale.

Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou l'annulation de mon engagement, le cas échéant.

SIGNATURE

DATE  
(AAAA-MM-JJ)



**Vous ne recevrez pas d'accusé de réception. Votre demande sera conservée pendant six mois.**