



**CURRICULUM VITAE  
DE L'INTERVENANT**

Réf: **FORM. FINC.01**  
Version: 00  
Date d'application : 20/04/09

**Identité :**

Nom et Prénom : ..... Nationalité : .....

Date et lieu de Naissance : .....

N°CIN/Passeport :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Employeur actuel: .....

Adresse de l'employeur : ..... Tél : .....

**Domaine de compétence :**

.....
.....

**Etudes et formations complémentaires :**

Nature des études et des formations complémentaires	Etablissement	Période Du ..... au .....	Diplôme/attestation obtenu/Année
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Expérience professionnelle :**

Organisme Employeur	Fonctions occupées	Période du ..... au .....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Expérience significative en formation d'adultes :**

Domaine de formation	Entreprise bénéficiaire	Population cible	Période du.....au.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Etudes et consultations en formation :**

Nature de l'intervention	Période du ..... au .....	Entreprise bénéficiaire
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Engagement :** je soussigné, atteste que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Etabli le:.....

Visa et cachet du Gérant du Cabinet

Date et signature de l'intervenant (légalisée)