



## CURRICULUM VITAE DE L'INTERVENANT

Réf: **FORM. FINC.01**  
Version: 01  
Date d'application : 22/02/13

### Identité :

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

Date et lieu de Naissance : .....

N°CIN/Passeport :

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

Employeur actuel: .....

Public

Privé

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)