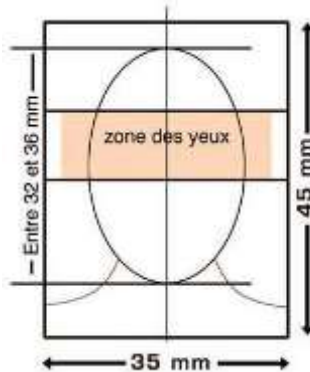


**Dossier d'inscription
PREPARATION AUX EPREUVES DE SELECTION
SANITAIRE ET SOCIAL**

**À remettre au secrétariat du
CENTRE DE FORMATION et APPRENTISSAGE**

INFORMATIONS CNIL : Les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n°78 du 6 janvier 1978, chaque élève bénéficie du droit d'accès au fichier informatique établi par le C.R.I.H. pour les informations le concernant.

IDENTITÉ (LIBELLER EN LETTRES CAPITALES)	NOM DE NAISSANCE..... NOM MARITAL PRENOM NATIONALITE (en toutes lettres) DATE DE NAISSANCE /_/_/ /_/_/ /_/_/ (JJ/MM/AAAA) ÂGE PAYS DE NAISSANCE..... COMMUNE ET CODE POSTAL DE NAISSANCE..... ADRESSE VILLE CODE POSTAL /_/_/ /_/_/ /_/_ TEL /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_ PORTABLE /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_ COURRIEL @ Comment avez-vous connu notre centre de formation : ☐ Site internet ☐ Forum (préciser) ☐ Journaux/Affichages ☐ Employeurs ☐ Connaissances ☐ Pub Cinéma ☐ Autres (préciser) : Avez-vous des besoins spécifiques pour l'aménagement de vos épreuves (sélection et/ou en formation) ? ☐ OUI ☐ NON		
	DIPLÔMES OBTENUS Merci de préciser tous vos diplômes... ☐ CAP Spécialité ANNEE /_/_/ /_/_ ☐ BEP Spécialité..... ANNEE /_/_/ /_/_ ☐ BAC Série ANNEE /_/_/ /_/_ ☐ DIPLÔME SUPÉRIEUR – Préciser : ANNEE /_/_/ /_/_ <u>Le cas échéant :</u> Niveau Scolaire (dernière classe fréquentée) : ANNEE /_/_/ /_/_ STATUT DU CANDIDAT ☐ Continuité de parcours scolaire ☐ Demandeur d'Emploi Indemnisé ☐ oui ☐ non N°Identifiant Date Fin de droit : ☐ Allocataire RSA N°Allocataire Organisme de suivi : ☐ Salariée ☐ Contrat de prof. ☐ Dispositif PRO-A Coordonnées de l'employeur.		
ENGAGEMENT D'INSCRIPTION Date : Signature du candidat :			

PIECES A FOURNIR **OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER**

Les candidats sollicitant un financement Région, **doivent fournir une prescription** :

- **de la Mission Locale** pour les personnes de moins de 26 ans
- **de France TRAVAIL** pour les Demandeurs d'Emploi [prescription = conclusion de l'entretien]
- **ou de CAP EMPLOI**

- ☐ Fiche d'inscription dûment renseignée
- ☐ Lettre de motivation manuscrite motivant le projet de formation choisi
- ☐ Curriculum Vitae précisant notamment les dates de début et de fin de contrat de travail et type de contrat (CDI, CDD, Contrats Aidés ...)
- ☐ Copie de la carte d'identité en cours de validité (recto/verso)
- ☐ Copie de l'Attestation de droit Carte Vitale (avec les droits ouverts en cours de validité)
(pas la copie de la carte vitale)
- ☐ 2 photos d'identité :
 - Une collée sur la fiche d'inscription
 - La deuxième ici avec un trombone
- ☐ Copie du ou des diplôme(s) obtenu(s)

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un refus

Dossier d'inscription complet doit nous être retourné à l'adresse suivante :

Centre de Formation et d'Apprentissage Les Chênes
524 Avenue Pont des Fontaines
84200 CARPENTRAS

Possibilité de déposer le dossier au centre de formation et d'apprentissage

Dossier remis au CFA LES CHÊNES le /_/_/_/_/2/0/2/_/