LES CHÊNES
CARPENTRAS PROVENCE / CENTRE DE FORMATION & D'APPRENTISSAGE

Dossier d'inscription
CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE
CAP AEPE

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 .....

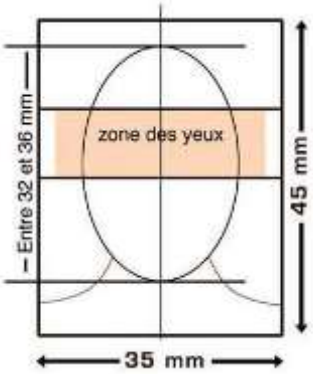
NATIONALITE (en toutes lettres) .....

DATE DE NAISSANCE /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/ (JJ/MM/AAAA)

ÂGE ..... PAYS DE NAISSANCE.....

COMMUNE ET CODE POSTAL DE NAISSANCE.....

ADRESSE .....



ADRESSE SUITE .....

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

J'atteste sur l'honneur déclarer l'ensemble des mes titres et diplômes possédés :
Merci de préciser tous vos diplômes*....*

Signature :

❑ CAP Spécialité …… ANNEE /___/___/___/___/
❑ BEP Spécialité…… ANNEE /___/___/___/___/
❑ BAC Série …… ANNEE /___/___/___/___/
❑ DIPLÔME SUPÉRIEUR – Préciser : …… ANNEE /___/___/___/___/

Le cas échéant :
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. ❑ Contrat d'Apprentissage ❑ Dispositif PRO-A
Coordonnées de l'employeur. ……
Date de début et de fin de contrat (sauf pour les PRO-A) : du ……..au ……..
N°Identifiant …….. Date Fin de droit : ……
❑ Projet de Transition Professionnelle : Accord obtenu : ❑ oui ❑ non ❑ attente
❑ Compte Personnel de Formation (CPF) : Montant CPF : ……..

ENGAGEMENT D'INSCRIPTION

Date : ..... Signature du candidat :

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- ❒ Fiche d'inscription dûment renseignée
- ❒ Attestation sur l'honneur ci-jointe
- ❒ 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 des bulletins de notes des 2 dernières années de scolarité *uniquement pour les candidats en parcours scolaire*
- ❒ Copie de tous vos diplômes obtenus
- ❒ Copie Journée d'Appel à la Défense (JAPD)
  [NB : JAPD concerne les femmes nées en France à partir de 1983 et les hommes nés à partir de 1979]
- ❒ Copie du Brevet de Secourisme (si obtenu) : PSC 1 ou SST en cours de validité
- ❒ *Pour les candidats en apprentissage uniquement* : fournir tout document du futur employeur justifiant de votre embauche en apprentissage

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 /__/

524 avenue du Pont des Fontaines
84200 Carpentras - France
04 90 63 98 71
contact@formation-leschenes.fr
www.leschenes.org

LES CHÊNES
CARPENTRAS PROVENCE / CENTRE DE FORMATION & D'APPRENTISSAGE

Formation CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance
(CAP AEPE)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(En référence aux articles L227-10 du CASF et L133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

Je soussigné(e) .....

Né(e) le .....

Domicilié(e) à .....

.....

.....

Certifie ne pas avoir fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du CAP AEPE

Pour faire valoir ce que de droit.
Le .....

Nom - Prénom
Signature du candidat

524 avenue du Pont des Fontaines
84200 Carpentras - France
04 90 63 98 71
contact@formation-leschenes.fr
www.leschenes.org