



LES CHÊNES

CARPENTRAS PROVENCE / CENTRE DE FORMATION & D'APPRENTISSAGE

Dossier d'inscription aux Concours du Secteur 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 :		
<input type="checkbox"/> Site internet <input type="checkbox"/> Forum (préciser) <input type="checkbox"/> Journaux/Affichages <input type="checkbox"/> Employeurs <input type="checkbox"/> Connaissances <input type="checkbox"/> Pub Cinéma <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
DIPLÔMES OBTENUS	Merci de préciser tous vos diplômes...	
	<input type="checkbox"/> CAP Spécialité	ANNEE / __/__/__/_/
	<input type="checkbox"/> BEP Spécialité.....	ANNEE / __/__/__/_/
	<input type="checkbox"/> BAC Série	ANNEE / __/__/__/_/
<input type="checkbox"/> DIPLÔME SUPÉRIEUR – Préciser :	ANNEE / __/__/__/_/	
<u>Le cas échéant :</u>		
Niveau Scolaire (dernière classe fréquentée) :	ANNEE / __/__/__/_/	
STATUT DU CANDIDAT	<input type="checkbox"/> Continuité de parcours scolaire	
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi Indemnisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	N°Identifiant Date Fin de droit :	
	<input type="checkbox"/> Allocataire RSA N°Allocataire Organisme de suivi :	
	<input type="checkbox"/> Salariée <input type="checkbox"/> Contrat de prof. <input type="checkbox"/> Contrat d'Apprentissage <input type="checkbox"/> 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 :	
	<input type="checkbox"/> Projet de Transition Professionnelle : Accord obtenu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> attente	
	<input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF) : Montant CPF :	
ENGAGEMENT D'INSCRIPTION		
Date : Signature du candidat :		



LES CHÊNES

CARPENTRAS PROVENCE

CENTRE DE FORMATION
& D'APPRENTISSAGE

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

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

- **de la Mission Locale** pour les personnes de moins de 26 ans
- **du Pôle Emploi** 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 //

524 avenue du Pont des Fontaines
84200 Carpentras - France

04 90 63 98 71

contact@formation-leschenes.fr

www.leschenes.org