



UNION EUROPEENNE

Photo à  
coller ici

**FORMATION**  
**TITRE PROFESSIONNEL ASSISTANT DE VIE AUX FAMILLES**

**Deux Informations Collectives et dates de sélection :**

**26 Aout à 10h et 9 Septembre 2021 à 9 h 30 à OF CFA LES CHENES**

**Démarrage de l'action : 11 Octobre 2021 à 8h30 - Fin de Formation : 6 Mai 2022**

**IDENTITE DU CANDIDAT**

Nom de Naissance : ..... Nom d'épouse : .....

Prénom : ..... Nationalité : .....

Date et lieu de Naissance : ..... Age : .....

Nombre d'enfants : ..... Age (s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Adresse mail : ..... @ .....

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ?

oui  non

**Comment avez-vous connu notre centre de formation :**

Site internet  Forum (préciser) : .....  Journaux/Affichages  Employeurs  Connaissances

Pub Cinéma  Autres (préciser) : .....

**DIPLOMES OBTENUS [merci de préciser tous vos diplômes]**

CAP  BEP  D.E.  BAC  DIPLOME SUPERIEUR

Spécialité : ..... Année : .....

**Le cas échéant :**

Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) : ..... Année : .....

**STATUT DU CANDIDAT**

Demandeur d'Emploi Indemnisé :  oui  non

N°Identifiant : ..... Date Fin de droit : .....

Allocataire RSA N° Allocataire : ..... Organisme de suivi : .....

Salarié(e) :  Contrat de Prof.  Contrat d'Apprentissage  Dispositif PRO-A

Coordonnées de l'Employeur : .....

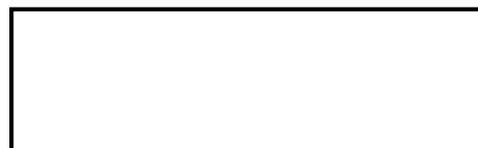
Date de début et de fin du contrat (sauf pour les PRO-A) : du ..... au .....

Projet de Transition Professionnelle : Accord obtenu :  oui  non  attente .....

Compte Personnel de Formation (CPF) : Montant CPF : .....

**ENGAGEMENT D'INSCRIPTION AU T.P. ADVF :**

Date : ..... Signature du candidat :





## TABLEAU DES DIPLOMES OBTENUS

**Pour les candidats diplômés, merci de cocher le ou les diplômes obtenus :**

	Obtenu
- Diplôme Etat d'Aide-Soignant <b>(D.E.A.S.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Diplôme Etat d'Auxiliaire de Puériculture <b>(D.E.A.P.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat d'Assistant Familial <b>(D.E.A.F.)</b>	<input type="checkbox"/>
- BEP Carrières Sanitaires et Sociales <b>(B.E.P. C.S.S.)</b> ou - BEP Accompagnement Soins et Services à la Personne <b>(B.E.P. A.S.S.P.)</b>	<input type="checkbox"/>
- BEPA option Services Aux Personnes <b>(B.E.P.A. S.A.P.)</b> ou - BEP option Services Aux Personnes et Aux Territoires <b>(B.E.P. S.A.P.A.T.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Certificat d'Aptitude Professionnelle « Petite Enfance » <b>(C.A.P. Petite Enfance)</b>	<input type="checkbox"/>
- CAP Assistant Technique en Milieu Familial ou Collectif <b>(C.A.P. A.T.M.F.C.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Services en Milieu Rural <b>(C.A.P.A. S.M.R.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Services aux Personnes et Vente en Espace Rural <b>(C.A.P.A. S.A.P.V.E.R.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Titre Assistant de Vie (acquis avant 2016) – <b>Titre ADV</b> ou Titre Assistant de Vie aux Familles (acquis après 2016) <b>Titre ADVF</b>	<input type="checkbox"/>
- Mention Complémentaire Aide à Domicile <b>(M.C.A.D.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat D'Auxiliaire de Vie Sociale <b>(D.E.A.V.S.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique <b>(D.E.A.M.P.)</b>	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social <b>(D.E.A.E.S.)</b>	<input type="checkbox"/>

**Photocopie(s) du ou des diplôme(s) OBLIGATOIRE**



Les informations recueillies sur ce dossier font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi individuel au cours de la formation. Les destinataires des données pourront être : le Conseil Régional, le Conseil Général, l'ARS, la DRJSCS, Pole Emploi, RSA, les OPCA, l'ASP, l'URSSAF, les terrains de stage, les organismes en relation avec le Centre de Formation.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au secrétariat du Centre de Formation.

## CONSTITUTION DU 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]
  - **du Département** pour les personnes au RSA
  - ou de **CAP EMPLOI**
- Fiche d'inscription dûment renseignée
  - Attestation sur l'honneur ci-jointe dûment remplie et signée
  - Lettre de motivation manuscrite en argumentant le projet professionnel envisagé
  - 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 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)
  - 3 photos d'identité : ○ une collée sur la fiche d'inscription  
○ les deux autres ici avec un trombone Photos ici
  - Copie du ou des diplôme(s) obtenu(s) (si possédez)
  - Copie du diplôme de « Premiers Secours » (si vous le possédez)

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

Centre de Formation Les Chênes  
524 Avenue Pont des Fontaines  
84200 CARPENTRAS

*Possibilité de déposer le dossier au centre de formation directement*



**Formation**  
**Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles**

**ATTESTATIONSUR L'HONNEUR**

*(En référence aux articles L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)*

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 Titre Pro ADVF

Pour faire valoir ce que de droit.

Le .....

Nom - Prénom

Signature du candidat