

Formulaire d'inscription à une formation qualifiante et/ou diplômante

Nom :

Prénom :

N° de candidat :

Etablissement :

Dossier pour une formation

- Continue
- En alternance (apprentissage/ professionnalisation)

Votre identité (merci d'écrire en MAJUSCULE)

Nom: _____

Nom de naissance: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____ Lieu de naissance: _____

Adresse: _____

CP: _____ Ville: _____

Email: _____

Portable: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Téléphone: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Numéro de sécurité sociale (obligatoire) : _____

Situation personnelle:

Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Nombre d'enfants: _____ Autre

Votre situation actuelle (cochez la case correspondante)

Salarié Demandeur d'emploi Divorcé(e): _____

Si vous êtes demandeur d'emploi:

N° identifiant pôle emploi: _____

Nom de votre conseiller Pôle emploi ou Mission Locale: _____

Si vous êtes salarié:

Contrat à durée déterminée: Du ____ / ____ / ____ Au ____ / ____ / ____

Contrat à durée indéterminée: Depuis le ____ / ____ / ____

Autre Contrat: *précisez* _____

Fonction: _____

Rémunération brut/mois _____ €¹. Heures/mois: _____

Votre employeur: _____

Adresse de l'employeur: _____

Responsable: _____

¹ Ces renseignements nous permettent de remplir les statistiques obligatoires pour les formations diplômantes reconnues par l'Etat Français (enregistrées au RNCP)

Votre Niveau de Formation

NIVEAU	DÉFINITION	Diplôme obtenu
III	Infra BAC: <ul style="list-style-type: none"> Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) Certificat D'aptitude Professionnelle (CAP) 	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
IV	Niveau BAC: <ul style="list-style-type: none"> Brevet Professionnel (BP) Brevet de Technicien (BT) Baccalauréat professionnel Baccalauréat technologique 	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
V	Niveau BAC +2: <ul style="list-style-type: none"> Diplôme des Instituts Universitaires de Technologie (DUT) Brevet de Technicien Supérieur (BTS) Fin de premier cycle de l'enseignement supérieur 	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
VI	Niveau BAC+3 ou 4: <ul style="list-style-type: none"> Licence Maîtrise Master I 	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
VII	Niveau BAC+5 et plus: <ul style="list-style-type: none"> DESS / Master 2 DEA Doctorat 	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____

Formation à laquelle vous souhaitez vous inscrire (cochez)

<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat Accompagnement Éducatif et Social (DEAES)
<input type="checkbox"/> Certificat Complémentaire de Spécialité au DEAES
<input type="checkbox"/> Titre Certifié Crefo d'Auxiliaire de Gérontologie (TC AUXOGER)
<input type="checkbox"/> Certificat de Qualification Professionnelle d'Agent de Prévention Sécurité (CQP APS)
<input type="checkbox"/> Titre Professionnel Assistant(e) De Vie aux Familles (TP ADVF)
<input type="checkbox"/> Titre Certifié Ipéria Assistant(e) Maternel(le) / Garde d'Enfants (TC AMGE)
<input type="checkbox"/> Titre Certifié Ipéria Employé(e) Familial(e) (TC EF)
<input type="checkbox"/> Titre Certifié Ipéria Assistant(e) de Vie Dépendance (TC ADVD)
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat Technicien d'Intervention Sociale et Familiale (DETISF)
<input type="checkbox"/> Titre Professionnel Agent de Propreté et Hygiène (TP APH)
<input type="checkbox"/> Titre Certifié Afpols Gardien.ne d'immeuble (TC GI)
<input type="checkbox"/> Autre Formation: Précisez

LISTE DES PIÈCES TRANSMISES PAR LE CANDIDAT
Cochez les cases correspondantes et complétez le cas échéant

PIECES A FOURNIR PAR TOUS LES CANDIDATS

- Une lettre de motivation manuscrite
- Un curriculum Vitae
- Une photocopie de la pièce d'identité recto-verso en cours de validité
- La photocopie de chacun des diplômes ou autres documents justifiant une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité
- L'attestation d'admission pour les lauréats de l'institut du Service de l'Engagement
- Une déclaration sur l'Honneur attestant n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES
- La photocopie des diplômes dont le candidat se prévaut pour la mise en place de dispenses ou d'allègement(s) de formation
- Copie de l'attestation de sécurité sociale

PIECES A FOURNIR PAR TOUS LES CANDIDATS SALARIES

- Congé Individuel de formation
 - accepté: photocopie de prise en charge par le FONGECIF
 - en cours: joindre une photocopie du dossier ENTIER envoyé à l'OPCA
- Contrat(s) aidé(s) et salarié en plan de formation
 - le devis N° _____ signé par l'employeur le ____ / ____ / ____
- Compte personnel de formation (CPF)
 - Le courrier d'autorisation de l'employeur et
 - Une photocopie de prise en charge financière par l'OPCA
 - ou le devis signé par l'employeur

PIECES A FOURNIR PAR LES CANDIDATS NON SALARIES

- Carte Pôle emploi
 - Pour les bénéficiaire du RSA: dernière attestation CAF (de moins d'un mois)
- Si vous êtes envoyé par Pôle emploi
- Fiche de liaison (si délivrée par votre référent)
- Pour les moins de 26 ans
- Fiche de liaison (si délivrée par la Mission Locale ou pôle emploi)

PIECES A FOURNIR PAR LES AUTRES CAS

- Le devis signé

CADRE RESERVE AU CREFO

Date de formation:
du: ____ / ____ / ____ Au ____ / ____ / ____
Le candidat a reçu le : ____ / ____ / ____ une information sur la formation via:
 une réunion,
 un entretien téléphonique,
 un slide envoyé par le CREFO....
le candidat a participé à un entretien avec le formateur référent (présentiel ou distanciel) le:
____ / ____ / ____

Date: ____ / ____ / ____

Cachet du centre de formation