

*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)

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance MDPH ?

Oui                  Non

Nombre d'enfants: \_\_

**Votre situation actuelle (cochez la case correspondante)**

Salarié

Demandeur d'emploi

**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 \_\_\_\_\_ €<sup>1</sup>. Heures/mois: \_\_\_\_\_

Votre employeur: \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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"> <li>• Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP)</li> <li>• Certificat D'aptitude Professionnelle (CAP)</li> </ul>	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
IV	Niveau BAC: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brevet Professionnel (BP)</li> <li>• Brevet de Technicien (BT)</li> <li>• Baccalauréat professionnel</li> <li>• Baccalauréat technologique</li> </ul>	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
V	Niveau BAC +2: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diplôme des Instituts Universitaires de Technologie (DUT)</li> <li>• Brevet de Technicien Supérieur (BTS)</li> <li>• Fin de premier cycle de l'enseignement supérieur</li> </ul>	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
VI	Niveau BAC+3 ou 4: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Licence</li> <li>• Maîtrise</li> <li>• Master I</li> </ul>	Intitulé: _____ _____ Année d'obtention: _____ Lieu d'obtention: _____
VII	Niveau BAC+5 et plus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• DESS / Master 2</li> <li>• DEA</li> <li>• Doctorat</li> </ul>	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

**ATTENTION : pour les inscriptions DEAES, veuillez fournir deux chèques de 30 euros avec votre dossier d'inscription( soit 2x30 euros).**

**Ces deux chèques étant demandés pour le paiement des épreuves de sélections orales et écrites.**

**Dans le cas ou, vous ne passiez pas l'oral après avoir effectué les test écrits, le chèque vous sera retourné.**

**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