

CENTRE DE FORMATION LES CHÊNES

524 Avenue Pont des Fontaines - 84200 CARPENTRAS - Tél. : 04 90 63 98 71

Email : contact@formation-leschenes.fr

Photo à coller
ici

FORMATION

C.A.P. ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE

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]

Le Centre de Formation ne dispense pas les cours de domaines généraux.

CAP Spécialité : Année :

BEP Spécialité : Année :

BAC Série : Année :

DIPLOME SUPERIEUR - Préciser : Année :

Le cas échéant :

Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) : Année :

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 :

Salarié(e) - Type de contrat de travail (CDI, CDD, Contrat Avenir, CUI ...) :

Date du dernier Contrat en CDD : du au

Nombre de mois travaillés en CDD sur les 5 dernières années :

Bénéficiaire d'un C.I.F. - Accord : oui non attente - Organisme :

Compte Personnel de Formation (C.P.F). Nombre d'heures mobilisables :

ENGAGEMENT D'INSCRIPTION

Date :

Signature du candidat :

CENTRE DE FORMATION LES CHÊNES

524 Avenue Pont des Fontaines - 84200 CARPENTRAS - Tél. : 04 90 63 98 71

Email : contact@formation-leschenes.fr



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 modifié, 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

- 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 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
- Copie de tous vos diplômes obtenus
- Copie du Brevet de Secourisme (si obtenu)
- Règlement de 70 € à l'ordre de « Centre de Formation Les Chênes »
Frais d'inscription non remboursable.

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un refus



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