

**Formation Accompagnant Éducatif Petite Enfance**

en **Formation Professionnelle**

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2020-2021**

|  |
| --- |
| **IDENTITE** |
| CIVILITE | Madame [ ]  | Monsieur [ ]  |
| NOM (si différent du nom de naissance) |  |
| NOM de jeune fille |  |
| Prénom |  |
| Date de Naissance |  |
| Ville de naissance |  n° département  |
| Pays de Naissance  |  - nationalité  |
| Numéro de Sécurité Sociale |   **-**  |
| Situation Familiale | Célibataire[ ]  - Vie Maritale[ ]  - Mariée[ ]  - veuf.ve[ ]   |
| COORDONNEES PERSONNELLES |
| ADRESSE |  N°  voie  |
| Complément adresse 1 |  |
| Code Postal et Ville |   |
| Téléphone fixe perso :  | Téléphonie mobile perso :  |
| Email principal :  |
| Situation actuelle | Lycéen [ ]  - apprenti [ ]  - étudiant [ ]  - Salarié(e) [ ]  - autre [ ]  **demandeur d’emploi** [ ]  **Nom du conseiller** : **N° Identifiant PE**  **date d’inscription**  |
| CURSUS ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES |
| Diplômes obtenus |   |
| [ ]  Brevet des Collèges - date d’obtention  [ ]  Premiers Secours - date d’obtention [ ]  CAP / BEP – série  - date d’obtention [ ]  BAC – série  - date d’obtention [ ]  BTS / autre – série  - date d’obtention  |
|  INSCRIPTION |
| Je désire m’inscrire à la Formation Professionnelle du CAP AEPE  |
| **Lieu de formation** : [ ]  NANTES – REZE [ ]  ANGERS **Nature des enseignements** : [ ] CAP AEPE « Enseignements Professionnels » [ ] CAP AEPE « Enseignements Généraux » *si pas de diplôme* |

|  |
| --- |
| FINANCEMENT |
|  [ ]  Personnel | [ ]  Prélèvements sur 9 mois (à partir de septembre) [ ]  chèque global |
|  [ ]  Pôle Emploi / Mission Locale |  |
| [ ]  Conseil Général | Précisez  |
| [ ]  Employeur  |  |
| [ ]  PEC [ ]  CAE [ ]  CUI [ ]  Contrat de professionnalisation   |
| [ ]  AGEFIPH (emploi handicapé) |  |
| [ ]  Autre (précisez) |  |
| PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’URGENCE |
| Identité de la personne à prévenir (nom et prénom) |    |
| ADRESSE |  N°  nom de la rue  |
| Complément d’adresse |  |
| Code Postal et Ville |   |
| Téléphone fixe :  | Téléphonie mobile :  |
| Email :  |
| **Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?** |
| Avez-vous une pathologie qui peut vous faire bénéficier d’un aménagement lors de l’examen ? OUI [ ]  NON [ ]  |
| ***Comment avez-vous connu l’ARIFTS ?***  |
| Date :  | Signature du candidat :  |

**Liste des pièces à fournir avec ce dossier complété, daté et signé**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Une LETTRE DE MOTIVATION** argumentant votre projet de vouloir participer à l'accueil et à l'éducation des jeunes enfants.
 |  |
| 1. Un **CURRICULUM VITAE**
 |  |
| 1. **Extrait du casier judiciaire (obligatoire)** <https://www.cjn.justice.gouv.fr>
 |  |
| 1. La copie des **DIPLOMES** que vous possédez **ou** ATTESTATIONS DE FORMATION (si vous n'avez pas les diplômes) **ou** CERTIFICATS DE SCOLARITÉ
 |  |
| 1. Photocopie de votre **CARTE D'IDENTITE recto et verso.**
 |  |
| 1. **1 PHOTO d'identité récente** (avec votre nom inscrit au dos)
 |  |
| 1. **Un chèque de 35,00 €** pour les frais de dossier et d’admission, à l’ordre de l’ARIFTS **(non remboursable en cas de désistement)**
 |  |

**– aucune des pièces ne doit être agrafée ou collée –**

**Dossier d’inscription COMPLET à retourner impérativement à :**

**Association Régionale pour l’Institut de Formation en Travail Social**

**Site angevin - 6 rue Georges Morel 49045 ANGERS CEDEX 01 accueil.siteangevin@arifts.fr**

**Site nantais –10, rue Marion Cahour – 44400 REZE 02 40 75 69 94 accueil.sitenantais@arifts.fr– www.arifts.fr**