



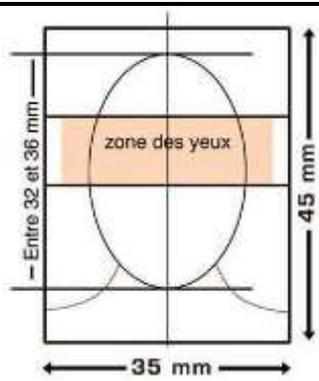
LES CHÊNES

CARPENTRAS PROVENCE / CENTRE DE FORMATION
S.O. D'APPRENTISSAGE

Dossier d'inscription CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE CAP AEPE

**À remettre au secrétariat du
CENTRE DE FORMATION et APPRENTISSAGE**

INFORMATIONS CNIL : Les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n°78 du 6 janvier 1978, chaque élève bénéficie du droit d'accès au fichier informatique établi par le C.R.I.H. pour les informations le concernant.

IDENTITÉ (LIBELLER EN LETRES CAPITALES)	NOM DE NAISSANCE.....	
	NOM MARITAL	
	PRENOM	
	NATIONALITE (en toutes lettres)	
	DATE DE NAISSANCE /_/_/_/_/_/ (JJ/MM/AAAA)	
	ÂGE PAYS DE NAISSANCE.....	
	COMMUNE ET CODE POSTAL DE NAISSANCE.....	
	ADRESSE	
	ADRESSE SUITE	
	VILLE CODE POSTAL /_/_/_/_/	
DIPLÔMES OBTENUS	TEL /_/_/_/_/_/ / PORTABLE /_/_/_/_/_/ /	
	COURRIEL @	
	Comment avez-vous connu notre centre de formation :	
	<input type="checkbox"/> Site internet <input type="checkbox"/> Forum (préciser) <input type="checkbox"/> Journaux/Affichages <input type="checkbox"/> Employeurs	
	<input type="checkbox"/> Connaissances <input type="checkbox"/> Pub Cinéma <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :	
	Avez-vous des besoins spécifiques pour l'aménagement de vos épreuves (sélection et/ou en formation) ?	
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	J'atteste sur l'honneur déclarer l'ensemble des mes titres et diplômes possédés : Merci de préciser tous vos diplômes....	Signature : <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
	<input type="checkbox"/> CAP Spécialité ANNEE /_/_/_/	
	<input type="checkbox"/> BEP Spécialité..... ANNEE /_/_/_/	
<input type="checkbox"/> BAC Série ANNEE /_/_/_/		
<input type="checkbox"/> DIPLÔME SUPÉRIEUR – Préciser : ANNEE /_/_/_/		
<u>Le cas échéant :</u> Niveau Scolaire (dernière classe fréquentée) : ANNEE /_/_/_/		
STATUT DU CANDIDAT	<input type="checkbox"/> Continuité de parcours scolaire	
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi Indemnisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	N°Identifiant Date Fin de droit :	
	<input type="checkbox"/> Allocataire RSA N°Allocataire Organisme de suivi :	
	<input type="checkbox"/> Salariée <input type="checkbox"/> Contrat de prof. <input type="checkbox"/> Contrat d'Apprentissage <input type="checkbox"/> Dispositif PRO-A	
	Coordonnées de l'employeur.	
	Date de début et de fin de contrat (sauf pour les PRO-A) : du au	
	N°Identifiant Date Fin de droit :	
	<input type="checkbox"/> Projet de Transition Professionnelle : Accord obtenu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> attente	
	<input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF) : Montant CPF :	
ENGAGEMENT D'INSCRIPTION		
Date : Signature du candidat :		



LES CHÊNES

CARPENTRAS PROVENCE / CENTRE DE FORMATION
ET D'APPRENTISSAGE

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Fiche d'inscription dûment renseignée
- Attestation sur l'honneur ci-jointe
- 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 d'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 *uniquement pour les candidats en parcours scolaire*
- Copie de tous vos diplômes obtenus
- Si vous avez entre 17 et 25 ans**, copie Journée d'Appel à la Défense (JAPD)
- Copie du Brevet de Secourisme (si obtenu) : PSC 1 ou SST en cours de validité
- Pour les candidats en apprentissage uniquement* : fournir tout document du futur employeur justifiant de votre embauche en apprentissage

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un refus

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

Centre de Formation et d'Apprentissage Les Chênes
524 Avenue Pont des Fontaines
84200 CARPENTRAS

Possibilité de déposer le dossier au centre de formation et d'apprentissage

Dossier remis au CFA LES CHÊNES le /__/__/__/__/2/0/2/__/

524 avenue du Pont des Fontaines
84200 Carpentras - France

04 90 63 98 71

contact@formation-leschenes.fr

www.leschenes.org



LESCHÊNES

CARPENTRAS PROVENCE

CENTRE DE FORMATION
ET D'APPRENTISSAGE

Formation CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance (CAP AEPE)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(En référence aux articles L227-10 du CASF et L133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

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 CAP AEPE

Pour faire valoir ce que de droit.

Le

Nom - Prénom

Signature du candidat

524 avenue du Pont des Fontaines
84200 Carpentras - France

04 90 63 98 71

contact@formation-leschenes.fr

www.leschenes.org