

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION SOUHAITEE :

Réf interne : _____

ETAT CIVIL

Photo

Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>		
NOM			Prénom	
Date de naissance				
Courriel			Téléphone (s)	
Adresse	Voie/Rue :	_____		
	Code postal :	_____		
	Commune :	_____		
N° Sécurité sociale (NIR)			Ville de naissance	
Pays de naissance			Nationalité	
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/>			
	Nombre d'enfants à charge :		Ages :	

Si le.la candidat.e est mineur.e

	Représentant.e légal.e 1	Représentant.e légal.e 2 le cas échéant
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Courriel		
Téléphone (s)		
Adresse Complète		
Nationalité		
Situation Familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/>	
	Nombre enfant.s à charge :	Nombre enfant.s à charge :
Profession		

PARCOURS

	Situation actuelle 2021 (N-1)/2022 (N)	Situation antérieure 2020 (N-2)/2021 (N-1)
Situation à l'inscription	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CD I <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CD I <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :
Classe ou formation fréquentée		
Coordonnées dernier établissement fréquenté		
Diplôme.s obtenu.s		
Langues vivantes étudiées		
N° INE (identifiant national étudiant)		
Expériences professionnelles		
Identifiant POLE EMPLOI		
Bénéficiaire indemnités PE	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Date fin indemnisation :
Demande de CPF	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Je souhaite utiliser une partie <input type="checkbox"/> ou la totalité de mon compte CPF <input type="checkbox"/> Montant disponible sur mon compte CPF :

FORMATION ENVISAGEE

Intitulé de la formation		1 ^{ère} Année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Année <input type="checkbox"/>
Origine candidature	Parcoursup' <input type="checkbox"/> Accueil UFA <input type="checkbox"/> JPO <input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Régime souhaitée	Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Pensionnaire <input type="checkbox"/>	
Situation de handicap	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Commentaires :	
Aménagements d'épreuves nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquels :
Adaptations pédagogiques nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles :
Avez-vous postulé dans d'autres établissements	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, pour quelles formations :
Demande d'aménagement de formation (cadre réservé CFA)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Réduction : Allongement : Adaptations PSH :

RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION EN ENTREPRISE

Métier visé	
Secteur d'activité recherché	
Type d'entreprise souhaité	
Bassin d'emploi ciblé	
Contrat d'apprentissage / Contrat pro	Contrat signé <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous bénéficier du Dispositif Accompagnement à la recherche de contrat du CFA Aktéap/UFA ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
CPF de Transition	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

TRANSPORT-HEBERGEMENT

Permis de conduire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Type :
Habilitations éventuelles	
Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise	
Rayon de mobilité maximum (kms)	
Type d'hébergement pendant la formation (UFA et entreprise)	

Signature du/de la candidat.e	
Signature du représentant légal si candidat.e mineur.r	
Commentaire	
Date	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à cfa.creap@cneap.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement

Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :

- CV + Lettre de demande de candidature
- Copie pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)
- Copie Carte Vitale + Attestation sécurité sociale (Fournir sa propre attestation et non celle des représentants légaux)
- 2 Photos d'identité (dont 1 pour le dossier de candidature et 1 pour la carte d'étudiant des métiers)
- Copie de tous les diplômes et/ou titres de qualifications obtenus
- Bulletins de notes dernière année scolaire, éventuellement complété d'un avis d'orientation
- Attestation de recensement Journées Défense et Citoyenneté (en mairie)
- Extrait de casier judiciaire
- Attestation Droit à l'image signée (voir pièce jointe)
- 4 enveloppes à fenêtre (110x220 cm) timbrées au tarif en vigueur
- Fiche médicale d'urgence

Pièces à fournir selon situation et formation visée :

- Reconnaissance de handicap (RQTH)
- Attestation médicale en vue de formations types CACES, Conducteur d'engins
- Copie du Permis de conduire
- Copie Habilitations (électrique, HCCP, Sauveteur....) ou autres productions personnelles en lien avec le diplôme visé

Pièces à fournir en cas de demande du Régime Interne ou Demi pensionnaire :

- Autorisation de prélèvement bancaire automatique (mandat de prélèvement SEPA) complété et signé pour la durée du cycle de formation
- Copies Assurance Responsabilité civile
- Copie des pages Vaccinations du carnet de santé

Pour les candidats CAP AEPE :

- Un chèque de validation d'inscription de 100 €

Pour les candidats DE AES :

- Règlement d'admission signé
- Un chèque de 40 € pour l'épreuve écrite d'admissibilité au concours (sauf dispense de l'épreuve écrite) ;
- Un chèque de 70 € pour l'épreuve orale d'admission.

Pour les candidats en apprentissage ou en situation d'emploi, le ou les chèques pourront être rendus si l'employeur accepte de prendre en charge les frais d'inscription et/ou de concours.

Dossier à retourner sous 8 jours à :

LE Puits de l'AUNE

17 rue Louis Blanc

42110 FEURS

☎ 04 77 26 11 65

💻 formco.feurs@cneap.fr