

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'USAGE : .....

PRENOMS : .....

SEXE masculin  féminin

DATE de NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : ..... Dpt : .....

NATIONALITE : .....

N° de SECURITE SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

N° TELEPHONE : .....

N° PORTABLE : .....

MAIL : ..... @.....

**Situation actuelle :**

Demandeur d'emploi Pôle Emploi

N° Demandeur d'emploi : .....

Mission Locale

Cap Emploi

Continuité de parcours scolaire

Apprenti

ASHQ ou Agent de service (1 an temps plein minimum)

Autre : .....

**Diplômes ou attestations :**

BAC ASSP

BAC SAPAT

Autre BAC

DA ou CAA

TP AVF

Autre .....

DEAP

AMP

DEAVS

MC aide à domicile

DEAES

**RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

Pièce d'identité en cours de validité

Titre de séjour valide (durée formation)

Attestation Sécurité Sociale

Lettre de motivation **manuscrite**

Curriculum Vitae

Document **manuscrit** relatant une situation personnelle ou professionnelle

Copie du ou des diplôme.s

Copie des relevés ou bulletins scolaires

Attestation de travail, appréciations

Attestation de suivi de préparation aux épreuves de sélection pour l'admission

1 Enveloppes timbrée

3 photos

Autorisation du représentant légal pour mineur

Courrier employeur

Attestation de prise en charge OPCO

Attestation VAE

Niveau de langue B2

Fiche de prescription PE ou ML

Vaccinations obligatoires

Je demande mon inscription et j'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection.

Je m'engage également à suivre la **totalité de la formation**.

Les dispenses demandées seront étudiées par l'institut le cas échéant et en fonction des évolutions réglementaires.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur ce document.

Fait à ....., le

Signature