

**PHOTO**

**FICHE D'INSCRIPTION  
FORMATION CONTINUE**

**Formation CAP Accompagnant Educatif  
Petite enfance :**

**Centre de Formation Continue**

LYCEE PROFESSIONNEL PRIVE

Saint-Nicolas  
La Providence



- enseignement général + professionnel  
 enseignement professionnel complet

**IDENTIFICATION DU STAGIAIRE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse internet : \_\_\_\_\_

**SITUATION ACTUELLE**

- Etudiant(e)  
 Salarié(e)  
     CDI, domaine : \_\_\_\_\_  
     CDD, autres, domaine : \_\_\_\_\_  
 Recherche d'emploi  
 Autres, à préciser : \_\_\_\_\_

**Cadre réservé au Centre de Formation**

Dossier reçu le : .....  complet  incomplet

Date de l'entretien : .....

Réponse envoyée le : .....  admis  refusé  liste d'attente

Réponse du candidat le : .....  acceptation et versement d'arrhes  refus

**DIPLÔMES (année d'obtention)**

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

**PROJET PROFESSIONNEL**

**Expliquer votre motivation pour intégrer la formation et votre représentation du métier**

**CENTRES D'INTERETS**

### INFORMATIQUE

Avez-vous un ordinateur à votre disposition ?  oui  non  
Utilisez-vous Internet ?  oui  non

### TRANSPORT

Avez-vous le permis de conduire ?  oui  non  
Avez-vous un véhicule pendant la formation ?  oui  non

Je soussigné(e) Mlle-Mme-M. \_\_\_\_\_

- connais le coût total des frais concernant la formation choisie
- assure de régler la totalité de ces frais avant la fin de la formation, même en cas d'interruption.

**Je verse 30 € au dépôt du dossier d'inscription**

**Je verse 100 € à la confirmation de l'inscription et le solde en début de formation**

**Ou bien**

**Je verse 100 euros à la confirmation de l'inscription et le solde en versements mensuels.**

(cochez le mode de paiement choisi)

### Financement de ma formation

- moi-même
- aide extérieure (joindre l'attestation de prise en charge)
  - Assedic
  - Fongecif
  - Autres \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du stagiaire,

## **PIECES A FOURNIR**

- photocopie des diplômes obtenus
- attestations de stages ou d'expériences professionnelles
- bulletins scolaires 2019-2020 pour les étudiants
- attestation de sécurité sociale
- certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur, fixant les conditions d'immunisations des professionnels de santé en France
- 2 photos d'identité
- chèque de 30 € pour les frais d'inscription (à l'ordre de LTP St Nicolas la Providence)
- copie du courrier de motivation et du CV pour les demandes de stages
- pour l'inscription à l'examen :
  - une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (recto-verso)
  - une attestation de recensement (délivrée par la mairie du domicile) ou de participation à la journée défense et citoyenneté pour les jeunes hommes nés à partir de 1979 et pour les jeunes filles nées à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1983

**Dossier à compléter et à remettre au responsable de formation, Mme LE GROUMELLEC, lors du rendez-vous d'admission.**

**Pour fixer ce rendez-vous, contacter le Centre de Formation Continue au 02.99.06.52.84.**