

MERCI DE LIRE ET DE REMPLIR AVEC ATTENTION CE DOSSIER, TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

à remplir en **MAJUSCULES** par le candidat
 et à renvoyer au Centre de Formation des CEMEA Occitanie
 Service Animation Professionnelle
 501 rue Métairie de Saysset – CS 10033
 34078 MONTPELLIER Cdx 03
 ☎ 04 67 50 46 00

Coller
 ici
 une Photo

Je soussigné (e) : (NOM patronymique)..... Prénoms(s).....

Épouse :

Nationalité : Date de naissance :

Sexe : Lieu de naissance : Dép :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ fixe : ☎ portable : Courriel :

Personne à contacter en cas d'urgence : ☎ portable : Courriel :

Nationalité

Situation de famille : Nbre d'enfants à charge :

désire m'inscrire à la

Formation AMAP
Animation et Maintien de l'Autonomie de la personne

Organisée par:le Centre de Formation des C.E.M.E.A. Occitanie.

et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à , le
 (Signature du candidat)



1 - PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Une lettre de motivation adressée au Directeur du centre de Formation
- Un Curriculum vitae
- Une attestation de formation relative au secourisme
- La fiche de prescription délivrée par votre conseiller, si vous êtes demandeur d'emploi.
- 1 avis de situation récent délivré par pôle emploi.
- Copie du PSC1, obligatoire

2 - DIPLOMES

- - Joindre la copie de tous vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, socio culturels) permettant d'attester de dispenses ou d'équivalences

3 - Pour entrer en formation AMAP le candidat doit

(cocher la ou les cases et joindre les justificatifs correspondants)

- déposer auprès des CEMEA les 2 dossiers d'inscription complets
- être titulaire d'une attestation de formation relative au secourisme
- être admis en formation ou être titulaire d'une spécialité ou d'une mention du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, du diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport et du diplôme d'Etat supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (joindre la copie)

Pour les demandeurs d'emploi, veuillez compléter le tableau ci-dessous, en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédent l'entrée en stage (si besoin rajouter sur papier libre) :

| Période | | Statut (ex : salarié, chômeur, bénévole, stagiaire) | Nom de l'employeur Centre de formation ou Pôle Emploi | ➤ Adresse |
|---------|----|---|---|-----------|
| Du | Au | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4 - POUR LES PERSONNES EN SITUATION PROFESSIONNELLE

Coordonnées complètes de l'employeur :

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

FAX.

Nom du responsable pour l'envoi de la convention de formation :

Coordonnées complètes de l'organisme, Association, Service, Collectivité Territoriale, Fonds d'Assurance Formation (F.A.F.) etc, ..., assurant la prise en charge financière de l'enseignement :

Adresse

Tél.

FAX.

Nom de la personne à contacter :

5 - POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE DEMANDE D'EMPLOI

Coordonnées complètes de Pôle Emploi. auprès duquel vous êtes inscrit(e) :

Code postal

Ville

Tél.

FAX

Personne référente :

Ne pas oublier de joindre l'avis de situation et la fiche de prescription demandés plus haut.

Bénéficiaire du RSA

OUI NON

Travailleur handicapé

OUI NON

6 - AIDES A LA FORMATION

Pour les personnes effectuant une formation non prise en charge dans le cadre du programme qualifiant de la région, de quelles aides pourriez -vous bénéficier pour suivre cette formation :

- Congé Individuel de Formation (C.I.F.CDD, CDI)
- Plan Local d'Insertion
- Contrat de Professionnalisation
- Autres (*précisez*) :

(Les attestations de prises en charge diverses des frais de formation seront exigées à l'entrée en formation, veuillez donc effectuer vos démarches dès à présent)

A

Le

Signature