



CFA/CFC

FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE
Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
Session 2019-2020

Elève en classe de terminale BAC PRO ASSP et SAPAT

Ou

Titulaire du diplôme : BAC PRO ASSP – SAPAT

Nom de naissance..... Prénom

Adresse complète..... Nom Marital.....

..... Sexe M F

..... Date de naissance :

..... Lieu de naissance :

CODE POSTAL :..... Département :.....

VILLE :..... Nationalité.....

N° tél fixe..... Pays :.....

N° portable..... Situation de famille.....

E-mail..... Nombre d'enfants.....

Détenteur du permis de conduire oui non en cours Véhicule oui non

❗ Le DOSSIER D'INSCRIPTION se décompose en 2 PARTIES :

➤ **1^{ère} partie : Le dossier administratif** qui sera vérifié et traité par le secrétariat

Fournir les documents demandés

- Photocopie recto/verso de la carte d'identité ou Titre de Séjour ou de demandeur d'asile en cours de validité
- Droits d'inscription (60 €) en chèque à l'ordre du CFA Jeanne d'Arc (noter au dos du chèque Nom et Prénom du candidat) **ou** en Espèces
- Photocopie du Diplôme obtenu
- 3 enveloppes blanches AVEC fenêtre, non affranchies
- 3 timbres autocollants au tarif lettre (- 20 gr) en vigueur
- 1 grande enveloppe 21x29.7 gr sans fenêtre au tarif lettre (100 gr) en vigueur **(pour retour du dossier s'il est incomplet)**
- Fiche d'inscription administrative dûment renseignée et signée par le candidat ou du représentant légal (si le candidat est mineur ou majeur protégé)
- Avis de situation à Pôle Emploi si vous êtes demandeur d'emploi
- Enveloppe à votre NOM avec les pièces demandées pour la deuxième partie du dossier

Je soussigné(e)..... m'inscris pour la formation Aide-Soignante en Contrat d'apprentissage

CFA / CFC Jeanne d'Arc –Site Coty
1 Place Germaine Coty - 76600 LE HAVRE
Tel : 02.35.54.65.81
e.mail : secretariatcfacfc-coty@lyceejdarc.org

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

NOM d'un employeur potentiel :

Adresse :

CP VILLE 

Adresse mail de la structure :

Je soussigné(e) :, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus, certifie avoir pris connaissance des modalités de sélection et m'engage dans le cadre d'un parcours partiel à suivre les unités de formation dont je ne suis pas dispensé(e).

Fait à, le :

Signature du candidat *:
***ET de son représentant légal
si le candidat est mineur**

Nom Prénom du Candidat

Nom Prénom
Représentant Légal

J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats OUI NON
Sur le site du CFA/CFC et de la DRDJSCS

Aucun remboursement ne sera consenti après le dépôt du dossier

➤ Suite au dépôt de votre dossier le secrétariat vous remet un accusé de réception

CADRE RESERVÉ AU SECRÉTARIAT DU CFA

Dossier n° 19/.....

Dossier déposé au secrétariat le

Dossier envoyé par la Poste – date du cachet de la Poste :

Diplôme :

Employeur :

➤ **2^{ème} partie : Le dossier du jury** qui doit être mis sous enveloppe à votre **NOM et prénom** il sera étudié par le jury d'admissibilité

Vous êtes en classe de terminale ou titulaire d'un des titres suivants :	Veuillez cocher les documents ci-dessous et les fournir dans une enveloppe
<input type="checkbox"/> En terminale BAC PRO ASSP ou SAPAT <input type="checkbox"/> BACCALAUREAT Professionnel « Accompagnement, soins, services à la personne » ASSP <input type="checkbox"/> BACCALAUREAT Professionnel « Services aux personnes et aux territoires » SAPAT	<input type="checkbox"/> Attestation de scolarité en cours <input type="checkbox"/> 2 derniers bulletins scolaires <input type="checkbox"/> 2 dernières appréciations de stage certifiées <p style="text-align: center;"><u>OU</u></p> <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> 2 derniers bulletins scolaires <input type="checkbox"/> 2 dernières appréciations de stage certifiées <p style="text-align: center;"><u>ET</u></p> <input type="checkbox"/> Lettre de motivation manuscrite et signée <input type="checkbox"/> Curriculum vitae récent et informatisé <p>➤ <u>Si vous avez eu un employeur :</u></p> <input type="checkbox"/> Photocopie du dernier contrat de travail (CDD ou CDI) <input type="checkbox"/> Nom et adresse complète de l'employeur <p>.....</p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/> Attestation et/ou certificat de justifiant votre situation depuis l'obtention de votre diplôme <input type="checkbox"/> Appréciations de l'employeur <p>➤ <u>Si Demandeur d'emploi :</u></p> <input type="checkbox"/> Date d'inscription au Pôle Emploi : <p>.....</p> <input type="checkbox"/> N° identifiant : <input type="checkbox"/> Dernier emploi occupé : <p>.....</p> <p>➤ <u>Etes-vous reconnu Travailleur Handicapé ?</u> Si OUI fournir votre Attestation RQTH</p>

Fait à, le :

Signature du candidat *:

* **ET** de son représentant légal
 si le candidat est **mineur**

Nom Prénom du Candidat

Nom Prénom
Représentant Légal

J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats **OUI** **NON**
 Sur le site du CFA/CFC et de la DRDJSCS