



DOSSIER D'INSCRIPTION





DOSSIER D'INSCRIPTION

Centre de Formation des Apprentis - Sanitaire et Social

A retourner à MEDEO FORMATION
ou retourner par mail à cfa@medeo-formation.fr

Nom :

Prénom :

Qu'attendez-vous de cette formation ?.....

.....
.....
.....
.....
.....

Vous souhaitez préparer un Diplôme d'État ou un titre professionnel de :

ADVF

Assistant de Vie aux Familles

RC SAD

Responsable-Coordonnateur Services Au Domicile

3 Blvd. de Clairfont -Site Naturopole - Bat G, 66350 Toulouges

04 68 36 97 53 - cfa@medeo-formation.fr

www.medeo-formation.fr

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis

CANDIDAT

Nom : Prénom : Sexe :

Nom de naissance : Pays :

Né(e) le : ___/___/____ à : Nationalité :

N°: Rue :

Complément : Ville : CP :

Portable : E-mail :

Numéro de Sécurité Sociale :

Situation Actuelle : CDD CDI En Formation Étudiant Demandeur d'emploi

Inscrit à Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, numéro d'inscription : Durée : mois

Bénéficiaire du minimum social : OUI NON

RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) OUI NON EN COURS
(le cas échéant, joindre une copie de la reconnaissance)

Détenteur du permis de conduire (Permis B) OUI NON

Si oui, avez-vous un véhicule personnel OUI NON

Si non, avez-vous pris contact avec la MLJ OUI NON

RÉFÉRENT

MLJ ASE AUTRE :

Nom, prénom :

Portable :

E-mail :

Structure/site :

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis

RESPONSABLES LÉGAUX / PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Père Mère Autres :

Nom : Prénom :

N°: Rue :

Complément : Ville : CP :

Portable : E-mail :

Signature(s) :

Fait le/...../.....

à

Père Mère Autres :

Nom : Prénom :

N°: Rue :

Complément : Ville : CP :

Portable : E-mail :

Signature(s) :

Fait le/...../.....

à

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis

SECTEUR / FILIÈRE	DERNIÈRE CLASSE SUIVIE	DERNIER DIPLÔME OBTENU	DATES D'OBTENTION DU DIPLÔME
Exemples : médico-social, commerce...	Ex : TERMINALE...	Ex : BAC PRO ASSP...	Ex : 20/06/2024...
.....
.....

DIPLÔMES PROFESSIONNELS DU SECTEUR MÉDICO - SOCIAL DÉJÀ OBTENUS

Cochez la case qui correspond à votre situation

Aucun diplôme professionnel du secteur médico - social	
CAP AEPE / SAPVER	
DE AES	
DE AS	
BAC PRO ASSP	
BAC PRO SAPAT	
Autres diplômes médicaux - sociaux, précisez	
Diplômes paramédicaux	

FRAIS D'INSCRIPTION :

Frais d'inscription (*une fois le candidat admis*) : 160 € sauf contrat de professionnalisation et contrat d'apprentissage (Gratuit).

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Il existe plusieurs modalités de financement de la formation :

- OPCO : Contrats d'apprentissage et contrats de professionnalisation
- Autres organismes financeurs : Pôle emploi, AGEFIPH...
- Possibilité de financement personnel (10 mensualités)

Pour plus de renseignements : cfa@medeo-formation.fr

LISTE DES PIECES A FOURNIR

- Bulletin d'inscription
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation manuscrite (*1 page maximum*)
- Projet professionnel (*2 pages maximum*)
- Copie des diplômes
- Copie de la carte d'identité recto/verso ou de la carte de séjour en cours de validité
- 2 photos d'identité (inscrire votre nom et prénom au dos)
- Si mineur et s'il y a lieu :
 - jugement de divorce
 - jugement de déchéance de l'autorité parentale
- Copie du permis B, de la carte grise et de l'assurance
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Assurance scolaire : si mineur(e)
- Assurance Responsabilité Civile : si majeur(e)
- Notification de décision RQTH