



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

BAC PRO ASSP

Accompagnement services et soins à la personne

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 :

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

Inscrit à Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, numéro d'inscription : Durée : mois

Bénéficiaire du minimum social : OUI NON

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

| FORMATION INITIALE | SITUATION ACTUELLE AVANT CE CONTRAT (CHÔMAGE, ÉTUDIANT, ETC..) | DERNIER DIPLOME PRÉPARÉ OU DERNIÈRE CLASSE SUIVIE | DERNIER DIPLÔME OBTENU | DATES D'OBTENTION DU DIPLOME OU DE LA DERNIÈRE CLASSE SUIVIE |
|--|--|---|------------------------|--|
| Exemples : médico-social, commerce... | | | | |

DIPLÔMES PROFESSIONNELS DU SECTEUR MÉDICO - SOCIAL DÉJÀ OBTENUS

Cochez la case qui correspond à votre situation

| | |
|--|--|
| Aucun diplôme professionnel du secteur médico - social | |
| CAFAD DEAVS | |
| Aide Médico-Psychologique | |
| Travailleuse familiale ou TISF | |
| Moniteur Educateur | |
| ASS / ES / CEFS / ETS / EJE / DEFA | |
| 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 : 3000€ payable en 10 fois

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
- 3 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