



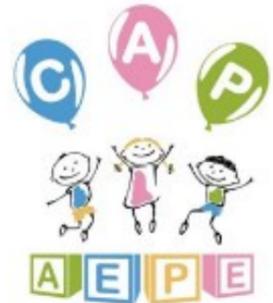
NOTRE MISSION, VOTRE REUSSITE

DOSSIER DE CANDIDATURE

CAP Accompagnant Educatif Formation Professionnelle Continue

- ADMISSION
- REFUS
- LISTE D'ATTENTE

ETAT CIVIL



NOM..... PRÉNOMS.....

NOM de naissance.....

Adresse.....

VilleCode postal

Commune nouvelle

N° de téléphone

Fixe

Portable

Email.....@.....

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Lieu de naissance à Départ. |_|_|

Nationalité.....

N° de carte de séjour.....

Validité.....

N° de Sécurité Sociale |_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Carte AME (Aide Médicale de l'Etat) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° Identifiant France Travail.....

Nom conseiller.....

- | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Code obtenu | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | En cours d'acquisition | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Permis de conduire obtenu | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | En cours d'acquisition | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Possession d'un véhicule | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | | | |

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vie au domicile des représentants légaux En couple

Nombre d'enfants _____

En cas de rattachement au foyer des représentants légaux indiquer :

Noms et Prénoms des personnes représentantes légales:

.....
.....

Adresse :

.....
.....

N° de téléphone des représentants légaux : Fixe.....Portable

Fixe.....Portable

Email des représentants légaux :.....@.....

.....@.....

VOTRE SITUATION ACTUELLE

SCOLARISATION EN LYCÉE

en classe de

Établissement

SITUATION EN ÉTUDES SUPÉRIEURES

Étudiant- e Niveau d'études.....

Établissement.....

À la recherche d'un emploi

Inscription à France Travail : oui non

Date d'inscription :

Vous percevez actuellement :

Une allocation France Travail

Le RSA

Le Fond d'Aide aux Jeunes

Aucune rémunération

Salarié : Emploi occupé

Depuis le :

En CDD (Contrat à Durée Déterminée) En CDI (Contrat à Durée Indéterminée)

A temps complet A temps partiel

Autre situation

Sans activité professionnelle

Auto entrepreneur

Avez-vous une Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ? OUI NON

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement lors d'un examen ? OUI NON

Si vous êtes en situation de handicap, n'hésitez pas à prendre contact avec la personne référente handicap du CFP, Virginie BOULEAU : referentehandicapcfp@bourg-chevreau.org tel : 07.49.55.28.98

Un accueil et un accompagnement personnalisé vous est proposé
pour construire avec vous un parcours de formation adapté !



MOBILITÉ

- Voiture Permis obtenu Permis en cours
 Transport en commun Autre : précisez

FORMATION SCOLAIRE

Dernière classe fréquentée : Année :

Diplôme(s) **OBTENU(S)** :

..... Année :

..... Année :

..... Année :

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES OU STAGE(S) EFFECTUÉ(S) DANS LE SECTEUR DE LA PETITE ENFANCE

(Préciser dates, durées, contenus) :

Date	Fonction occupée Activité exercée	Entreprise/Organisme

AUTRES ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

Date	Fonction occupée Activité exercée	Entreprise/Organisme

LOISIRS OU ACTIVITÉS EXTRA-SCOLAIRES



Liste des documents à nous fournir et démarches à réaliser

⇒ **MERCI de vous inscrire également sur le portail YPAREO sur notre site : Rubrique « Formation »**

SI NON INSCRIT SUR YPAREO le dossier ne sera pas étudié

➤ Des difficultés ? n'hésitez pas à nous joindre

Lien : <https://cfaecml.ymag.cloud/index.php/preinscription/>



DOCUMENTS ADMINISTRATIFS À JOINDRE AU DOSSIER

- Un chèque de frais d'inscription de 25 € à l'ordre de « OGEC Bourg-chevreau »
(Qui ne sera pas remboursé en cas d'annulation)
- Un curriculum vitae actualisé
- L'étude de motivation et projet ci-jointe
- Bulletin N°3 du casier judiciaire (obligatoire) <https://www.cjn.justice.gouv.fr>
- Une photo d'identité récente
- Photocopie de la carte d'identité recto verso ou carte de séjour
- Photocopie de votre attestation d'assurance maladie ou AME (Aide Médicale de l'Etat)
- Photocopies de vos diplômes obtenus et/ou relevé de notes de votre/ vos examens.
- Photocopie des bulletins de votre dernière année scolaire (si vous êtes actuellement élève ou étudiant)
- Pour les moins de 26 ans, attestation JDC
- Photocopie diplôme SST-PSC1 ou AFGSU Niveau 1 et/ou 2
- La copie de votre reconnaissance de votre RQTH (si vous en êtes titulaire)



Aucune pièce ne doit être agrafée ou collée
Votre dossier sera mis en attente s'il n'est pas complet.

∅ Retour du dossier d'inscription au plus tard pour le **12 juillet 2024** à l'adresse ci-dessous

NB : Après réception de votre dossier, vous serez convoqué pour un entretien de motivation et positionnement.

Conformément à la loi " informatique et libertés" du 6 Janvier 1978 modifiée, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 Avril 2016, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en adressant par voie postale ou courriel, en indiquant votre nom et prénom à cfpbc@bourg-chevreau.org

Vos données personnelles ne seront pas transmises en dehors l'ensemble de Bourg Chevreau et de nos entreprises partenaires. Elles ne seront ni vendues, ni échangées. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

CFP – UFA Bourg Chevreau

☎ 02.41.92.54.12

7 rue du 8 mai 1945 – SEGRE ✉ cfpbc@bourg-chevreau.org

49500 SEGRÉ EN ANJOU BLEU 🌐 <https://cfp.bourg-chevreau.org/>



CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES DE VOS REPRÉSENTANTS LÉGAUX SI VOUS ÊTES MINEUR

Cocher les cases correspondantes

Catégorie	Représentant 1	Représentant 2
Agriculteur-riche exploitant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan-te	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant-e et assimilé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chef-fe d'entreprise de dix salariés ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre de la fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur-e et profession scientifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession information, arts, spectacles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre administratif-ve et commerçant-e d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingénieur-e – Cadre technicien-ne d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur-e des écoles - Institut-riche et Assimilé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire santé-travail- social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clergé – relig-ieux-ieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative – fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technicien-ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contremaître, agent-e de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e civil-e, agent-e de service fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polici-er-ère et militaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e administratif-ve d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e de commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnel des services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère qualifié-e de type industriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère qualifié-e de type artisanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne agriculteur-riche exploitant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne artisan-ne, commerçant-e, chef-fe d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancienne profession intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne employé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne ouvri-er-ère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur-euse n'ayant jamais travaillé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militaire du contingent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève, étudiant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraité-e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans et plus (sauf retraité-e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉTUDE DE MOTIVATION ET PROJET

Préciser les critères qui ont été pour vous décisifs pour choisir cette formation :

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

A partir de vos choix de formation ; préciser comment vous envisagez votre avenir professionnel :

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

Citez 5 qualités que vous pensez importantes pour réussir dans le domaine choisi :

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

Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ? (Ex : projets, connaissances particulières...)

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

Si votre candidature n'était pas retenue, quelles autres études envisageriez-vous ?

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

Envisagez-vous une formation complémentaire après le diplôme préparé ?

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

Avez-vous candidaté :

- Sur une autre formation dans un autre établissement :
 Oui Non