

DOSSIER D'INSCRIPTION PARCOURS PARTIEL MODULAIRE
(diplômes autres que les Bac Pro ASSP et SAPAT)

Sélection en vue de la formation menant au DEAS session 2017-2018
Dossier à renvoyer avant le 19 mai 2017 (2^{ème} session)

Capacité d'accueil : entre 20 et 25 places.

Partie réservée à l'IFAS de Cenon

Date de réception :

- Dossier complet
 Dossier incomplet
(retourné le.....)

➤ **FICHE DE RENSEIGNEMENTS :**

♦ **VOUS : merci d'écrire en majuscules**

NOM de naissance :

NOM marital :

Date de naissance : le :/...../19.....

Lieu et département de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Email :

Prénom :

N° Tél :

Nationalité :

Ville :

♦ **Diplômes ou titre homologué – joindre la photocopie certifiée conforme à l'original**

Intitulé exact du diplôme :

Année d'obtention :

Niveau de diplôme : Domaine si connu :

Modules obtenus suite à une démarche VAE - **joindre la copie de la décision d'attribution des modules par le jury VAE**

♦ **Situation au moment de votre inscription**

Etudiant/lycéen Inactif, précisez :

Demandeur d'emploi

N° d'inscription et adresse du Pôle emploi

Salarié : Poste occupé : Nom de l'entreprise :

Nom et fonction du responsable :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Fax : Email :

Type de contrat : CDD CDI Intérim Contrat de professionnalisation

Autre, précisez

Permis de conduire : Oui Non En cours

Moyen de Transport : Transports en commun Véhicule personnel Autre :

Avez-vous des enfants : Oui Non Si oui, quels âges ?.....

Modules à préparer :	M1	<input type="checkbox"/>	M2	<input type="checkbox"/>	M3	<input type="checkbox"/>	M4	<input type="checkbox"/>
	M5	<input type="checkbox"/>	M6	<input type="checkbox"/>	M7	<input type="checkbox"/>	M8	<input type="checkbox"/>

➤ **DOCUMENTS à fournir en même temps que votre dossier d'inscription :**

- Fiche de renseignement jointe (recto), dûment complétée,
- Lettre de motivation **manuscrite**,
- CV **détaillé** (comprenant l'ensemble des emplois occupés, le type de contrat effectué, les dates de début et de fin de contrat, le nom et le lieu des structures employeurs,...)
- Des attestations ou certificats de travail dans le secteur sanitaire, social, ou médico-social,
- Des appréciations employeur et ou appréciations de stage,
- Photocopie carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour **en cours de validité recto-verso**,
- Photocopie du titre ou diplôme **certifiée conforme à l'original**,
- Photo d'identité avec votre nom et prénom inscrits derrière,
- 4 enveloppes format 1/2 A4 pré-timbrées pour 50g **libellées au nom et adresse du candidat**,
- Photocopie de votre acte de mariage,
- Un justificatif de votre couverture sociale : attestation de droit sécurité sociale à jour (date non expirée)
Cette attestation est téléchargeable sur le site www.ameli.fr ou imprimable à un point CPAM
- Un chèque de 85 €** à l'ordre de « Agent comptable du Lycée Camille Jullian - Greta », correspondant aux **droits d'inscription aux épreuves de sélection**.

Prise en charge financière de la formation :

- Personnelle
- Employeur (*Plan de Formation*)
Raison sociale : Public Privé
Nom et fonction du responsable :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone : Fax : Email :
- Compte Personnel Formation (CPF) : *précisez le nombre d'heures mobilisables :* heures
- CIF (Congé Individuel de Formation)
- AIF (Aide Individuelle à la Formation)
- Autres (*précisez*) :

Les dossiers sont à déposer à l'IFAS aux heures suivantes :

- Lundi, Mardi et Jeudi de 14h à 16h30 et le vendredi de 10h à 12h

👉 **Attention, l'IFAS est fermé pendant les vacances scolaires !**

ou à envoyer par courrier à l'adresse de l'IFAS en haut à droite de la page. Un accusé de réception vous sera remis ou adressé par courrier. *Si vous ne le recevez pas, contactez-nous !*

Les dossiers **incomplets ou arrivés hors délais ne seront pas traités.**

Publication des résultats sur internet : J'autorise **Je n'autorise pas** l'institut à publier mon identité sur son site dans le cadre de la diffusion des résultats.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés sur les pages recto-verso de ce dossier d'inscription.

En cas d'admission, je m'engage à envoyer tous les documents complémentaires mentionnés sur la note explicative (dossier médical).

Fait le A

Signature du candidat obligatoire

*Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant
(Loi « informatique et libertés du 6 janvier 1978 article 34 »)*