



Formation Accompagnant Educatif Petite Enfance en contrat d'apprentissage

DOSSIER DE CANDIDATURE 2019-2020

IDENTITE

CIVILITE

Madame

Monsieur

NOM (si différent du nom de naissance)

NOM de jeune fille

Prénoms

Date de Naissance

Ville de naissance

n° département

Pays de Naissance

- nationalité

Numéro de Sécurité Sociale

Situation Familiale

Célibataire - Vie Maritale - Marié(e)

COORDONNEES PERSONNELLES

ADRESSE

N°

nom de la voie

Complément adresse 1

Code Postal et Ville

Téléphone fixe perso :

Téléphonie mobile perso :

Email principal :

Situation actuelle

Salarié(e) - demandeur d'emploi - autre (précisez) _____

CURSUS ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Diplômes obtenus

Brevet des Collèges - date d'obtention

Premiers Secours - date d'obtention

CAP / BEP – série _____ - date d'obtention

BAC – série _____ - date d'obtention

BTS / autre – série _____ - date d'obtention

INSCRIPTION

Je désire m'inscrire à la Formation **en contrat d'apprentissage** du CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance

Formation AEPE « Enseignements Professionnels » et (si besoin) Formation AEPE « Enseignements Généraux »



2^{ème} choix - si je ne trouve pas d'employeur et que j'ai 18 ans à la rentrée : je suis intéressé(e) pour intégrer la « *Formation Professionnelle* » payante de la formation AEPE (nous recontacter en juin par téléphone)

RECRUTEMENT EMPLOYEUR	
Si vous êtes en contact avec un employeur intéressé par votre candidature – pour un recrutement en contrat d'apprentissage – veuillez indiquer ses coordonnées :	
Nom de l'établissement	<input type="text"/>
Nom de votre interlocuteur	<input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Code Postal et Ville	<input type="text"/> <input type="text"/>
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE	
Identité personne à prévenir (nom et prénom)	<input type="text"/>
ADRESSE	N° <input type="text"/> nom de la rue <input type="text"/>
Complément d'adresse	<input type="text"/>
Code Postal et Ville	<input type="text"/> <input type="text"/>
Téléphone fixe : <input type="text"/>	Téléphonie mobile : <input type="text"/>
Email : <input type="text"/>	
Êtes-vous reconnu travailleur handicapé ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous une pathologie qui peut vous faire bénéficier d'un aménagement lors de l'examen ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Comment avez-vous connu l'ARIFTS ?	<input type="text"/>
Date : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Signature du candidat :

Liste des pièces à fournir avec ce dossier complété, daté et signé

1. Une **LETTRÉ DE MOTIVATION** argumentant votre projet de vouloir participer à l'accueil et à l'éducation des jeunes enfants.
2. Un **CURRICULUM VITAE**
3. **Extrait du casier judiciaire (obligatoire)** <https://www.cjn.justice.gouv.fr>
4. La copie des **DIPLOMES** que vous possédez **ou** ATTESTATIONS DE FORMATION (si vous n'avez pas les diplômes) **ou** CERTIFICATS DE SCOLARITÉ
5. La copie de votre Certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté.
6. Photocopie de votre **CARTE D'IDENTITE recto et verso**.
7. **1 PHOTO d'identité récente** (avec votre nom inscrit au dos)

– aucune des pièces ne doit être agrafée ou collée –

Dossier d'inscription COMPLET à retourner impérativement à :

Association Régionale pour l'Institut de Formation en Travail Social
Site Nantais – formation Accompagnant Educatif Petite Enfance
10 rue Marion CAHOUR 44400 REZE
02 40 84 29 84 - v.legros@arifts.fr - www.arifts.fr