

Stagiaire

- Nom : _____
- Prénom : _____

En cas d'accident

Sécurité sociale :

- Votre numéro de sécurité sociale : _____
- Votre centre de rattachement : _____

Personne à prévenir

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Téléphone fixe : ____/____/____/____/____
- Téléphone mobile : ____/____/____/____/____

DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ADMISSION DE LA FORMATION PREPARANT AU D.E.A.M.P.

1^{ère} candidature 2^{ème} candidature 3^{ème} candidature
A participé à la réunion d'information du :

Réservé à l'administration

Ecrit	:	<input type="checkbox"/> Dispensé	<input type="checkbox"/> Réussite	<input type="checkbox"/> Echec
Oral	:	-	<input type="checkbox"/> Réussite	<input type="checkbox"/> Echec
Employeur	:	<input type="checkbox"/> Secteur médico-social	<input type="checkbox"/> Autres secteurs	
CIF prévu	:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Admis(e) le	:			

Site souhaité : BOURG-LA-REINE (92) MONTPELLIER (34)

Coordonnées

- Etat civil : Madame Mademoiselle Monsieur
- Nom de naissance : _____
- Nom d'épouse ou d'usage : _____
- Prénom : _____
- Adresse personnelle : _____
- Complément d'adresse : _____
- Code postal / Ville : _____
- Téléphone : Fixe : ___/___/___/___/___ Mobile : ___/___/___/___/___
- E-mail : _____
- Né(e) le : ___/___/___ à (département ou pays) : _____
- Nationalité : _____

J'accepte de recevoir par email mes convocations aux épreuves d'admission

Diplômes obtenus

► Les diplômes cités ci-dessous dispensent de l'épreuve écrite d'admissibilité

Merci de cocher la (ou les) cases vous concernant :

- Titulaire du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale DEAVS
ou mention complémentaire Aide à Domicile (le CQP « Assistante de vie » ne dispense pas)
- Titulaire du Diplôme Professionnel d'Aide Soignant
- Titulaire du Diplôme Professionnel d'Auxiliaire de Puériculture
- Titulaire du BEP Carrières Sanitaires et Sociales
- Titulaire du BEPA option services aux personnes
- Titulaire du BAPAAT
- Titulaire du CAP Petite Enfance
- Titulaire du CAPA Service en milieu rural
- Titulaire du Diplôme d'Etat d'Assistant Familial
- Titulaire du Titre d'Assistant de Vie du Ministère de l'Emploi et de la Cohésion Sociale (3 C.C.P.)

Votre situation

Etes-vous salarié(e) ? OUI NON

Sur quel poste :

Travaillez-vous à temps partiel ? OUI NON

Type de contrat : CDD CDI

Nature du contrat : SECTEUR PRIVE FONCTION PUBLIQUE

Date de fin : _____ / _____ / _____ / _____

Demandeur d'emploi : INSCRIT NON INSCRIT

Etes-vous indemnisé ? OUI NON

Type d'allocation (RSA, ASS, ASR, ARE...) : _____

Etudiant(e) En formation initiale

Sorti(e) du cursus scolaire depuis -1 an + 1 an

Financement de la formation

Comment pensez-vous financer votre formation ?

Financement employeur actuel : Accord employeur obtenu : OUI NON

Demande de CIF en cours envisagée

Financement personnel (fond propre)

Autre (Pôle Emploi, Missions Locales pour les – de 26 ans...) :

Etablissement employeur

Nom établissement / entreprise : _____

Nom du directeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : Fixe : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ Mobile : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Email : _____

Nature de l'établissement : _____

Poste occupé : _____

Préformation

Avez-vous effectué une préformation d'Aide Médico-Psychologique ? OUI NON

Organisme : _____

Date : _____

Durée : _____

Modalités d'inscription formation D.E.A.M.P.

Remplir les pages 1, 2, 3 et 4 du dossier d'inscription (photo collée en page 1).

Joindre à votre dossier :

- Une copie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour),
- La copie de vos diplômes,
- Un C.V. et une lettre de motivation
- Une photocopie de votre contrat de travail (si salarié) ou une photocopie de votre attestation de demandeur d'emploi ou une photocopie de votre dernière carte d'étudiant ou de votre dernière attestation de scolarité.
- Le règlement par chèque bancaire des frais d'examen d'entrée (non remboursable en cas d'échec, d'annulation ou de non présentation) à l'ordre d'**INITIATIVES** :
 - un chèque de 45 euros pour les frais d'inscription et l'épreuve écrite d'admissibilité
 - et un chèque de 50 euros couvrant les frais de l'épreuve orale d'admission. Si vous n'êtes pas admissible, le chèque de 50 euros vous sera renvoyé,

Pour les candidats dispensés de l'épreuve écrite :

- Un chèque de 80 € couvrant les frais d'inscription et les frais de l'épreuve orale d'admission.

▶ Pour être recevable, votre dossier d'inscription doit nécessairement comprendre toutes les pièces demandées