

DOSSIER D'INSCRIPTION 2018 / 2019

A renvoyer au C.F.A.

(Vous devez obligatoirement avoir trouvé un employeur avant l'envoi de ce dossier dûment complété)

Nom :

Prénom :

Photo

Votre situation

Vous voulez préparer le Diplôme d'État de* :

ME ES EJE ASS CESF

Par la voie de l'apprentissage

① Vous devez passer une sélection et vous renseignez le dossier joint..... *

② Vous avez déjà été admis** et vous renseignez le dossier joint..... *

**** vous devez fournir le relevé de décision du concours ou sélection réussi (notes ou attestation de l'UFA)**

*** cocher la case correspondant à votre situation**

Comment avez-vous connu le GIAPATS ?

Site Internet Salons Précisez lequel :

Instituts de formation : I.M.F I.R.T.S. I.E.S.T.S. I.R.F.S.S. I.CADENELLE

Employeurs Autres Précisez :

LIEUX DE FORMATION ET DE SELECTION

UFA I.R.T.S. PACA & CORSE : 20, Boulevard des Salyens BP 133 - 13267 MARSEILLE Cedex 08
☎ : 04.91.76.92.00. Fax : 04.91.25.24.75

UFA I.M.F. :

Site de MARSEILLE : 50, rue de Village - CS 20109 - 13294 MARSEILLE Cedex

☎ : 04.91.24.61.10. Fax : 04.91.47.52.15.

Site d'AVIGNON : Hamadryade Bât B – 55, allée Camille Claudel - 84140 MONTFAVET

☎ : 04.32.40.41.80. Fax : 04.32.40.41.88.

UFA I.E.S.T.S. NICE : 6, rue Chanoine Rance-Bourrey – 06105 NICE Cedex

☎ : 04.92.07.77.97. Fax : 04.93.84.78.65.

UFA I.R.F.S.S. OLLIOULES : 201, Chemin de Faveyrolles Quartier Darbousson – CS00003
83192 OLLIOULES Cedex

☎ : 04.94.93.66.00. Fax : 04.94.93.66.19.

UFA INSTITUT CADENELLE : 134, Boulevard des Libérateurs - CS 80105 - 13376 MARSEILLE
Cedex 12 ☎ : 04.91.18.10.50. Fax : 04.91.45.47.65.

Indiquez la formation choisie dans l'UFA de votre choix :

Éducateur Spécialisé

- I.M.F. (13)
- I.M.F. (84)
- I.E.S.T.S. (06)
- I.R.F.S.S. (83)

Moniteur Éducateur

- I.M.F. (13)
- I.M.F. (84)
- I.E.S.T.S. (06)
- I.R.F.S.S. (83)

Éducateur de Jeunes Enfants

- I.R.T.S. (13)
- I.E.S.T.S. (06)

Assistant de Service Social

- I.M.F. (84)
- I.R.T.S. (13)
- I.E.S.T.S. (06)

Conseiller en Économie Sociale Familiale

- I.CADENELLE (13)

RENSEIGNEMENTS

APPRENTI(E)

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Age au 31 décembre de l'année en cours :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : sexe: Féminin Masculin

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :@.....

N° d'immatriculation de sécurité sociale* (zone à remplir obligatoirement) :

--	--	--	--	--	--	--	--

Travailleur Handicapé (RQTH) : oui non demande en cours

Zone kilométrique entre **votre domicile** et **votre lieu de formation** (UFA) :

- 0 à 5 Kms 6 à 25 Kms 26 à 50 Kms
 51 à 75 Kms 76 à 100 Kms + 100 Kms

EMPLOYEUR

Dénomination :

Dirigé par :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

Mail :@.....

Nom de la personne chargée du suivi administratif du contrat :

Téléphone : Télécopie :

Mail :@.....

O.P.C.A. UNIFAF* - N° d'adhérent :

Autre O.P.C.A.* : N° d'adhérent :

Code APE : Siret :

Convention collective : Nombre de salariés :

Êtes-vous assujetti à la Taxe d'Apprentissage : OUI NON

* Nous vous remercions de nous joindre un justificatif de votre adhésion

Nom : Prénom

Diplôme(s) :

Nombre d'années d'expérience professionnelle :

Date de naissance :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :@.....

N° d'immatriculation de sécurité sociale* (zone à remplir obligatoirement) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Le maître d'apprentissage a-t-il déjà suivi une formation de tuteur : OUI NON

Le maître d'apprentissage a-t-il déjà suivi la formation de MA : OUI NON

Si oui, lieu et nombre d'heures suivies :

Le maître d'apprentissage est-il certifié : OUI NON

Date :

Signature de l'apprenti(e) :

Signature du maître d'apprentissage :

Cachet et Signature de l'employeur :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Département de naissance :

En chiffres : En lettres :

Département d'habitation pendant la formation :

En chiffres : En lettres :

Département d'habitation des 12 derniers mois avant la formation en chiffres :

En chiffres : En lettres :

SITUATION A L'INSCRIPTION (avant d'entrer au CFA)

Vos études* :	Niveau d'étude	Diplômes obtenus
Études primaires :		
Études secondaires (niveau inférieur ou égal au baccalauréat) :		
Études supérieures :		
Suivi de la même formation dans un autre établissement :		

*Selon le niveau d'étude, **vous pouvez bénéficier d'allègement ou de dispense**. Pour cela, vous devez vous adresser à votre UFA pour constituer le dossier.

Votre situation (avant d'entrer au CFA) :	Cochez la case qui correspond à votre situation	
Étudiant		
En emploi		
Contrat de professionnalisation		
Contrat d'apprentissage		
Stagiaire		
CDD - CDI		
Coopération		
Chômage		
Autres précisez :		
Inactivité liée à la maladie ou à la maternité		
Autres cas d'inactivité, précisez :		

Catégorie sociale des parents :	Cochez la case correspondante	
	PÈRE	MÈRE
Agriculteurs		
Artisans, commerçants, chefs d'entreprise		
Cadres et professions intellectuelles du supérieur		
Professions intermédiaires		
Employés		
Ouvriers		
Inactifs		
Autres, précisez :		

*Données nécessaires pour diverses enquêtes (Conseil Régional et Education Nationale)

ETUDES SUIVIES

Vos diplômes :	Niveau d'étude	Diplômes obtenus, précisez lesquels :
Cycle d'études primaires ou niveau 6 ^{ème} , 5 ^{ème} , 4 ^{ème}		
BEP Carrière Sanitaires et sociales		
Autres <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEPC <input type="checkbox"/> fin de 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> fin de 1 ^{ère} <input type="checkbox"/>		
Niveau fin terminale atteint avant l'année d'entrée en formation		
Niveau fin terminale atteint la même année d'entrée en formation		
BAC obtenu avant l'année d'entrée en formation		
BAC obtenu la même année que l'entrée en formation		
Équivalent Baccaauréat (BTA <input type="checkbox"/> / BTI <input type="checkbox"/>)		
BTS		
DUT		
DEUG		
LICENCE		
MAITRISE		
MASTER		
DESS <input type="checkbox"/> DEA <input type="checkbox"/>		
DOCTORAT		

Diplômes professionnels du secteur social déjà obtenus :	Cochez la case qui correspond à votre situation
Aucun diplôme professionnel du secteur social	
CAFAD <input type="checkbox"/> DEAVS <input type="checkbox"/>	
Aide Médico-Psychologique	
Travailleuse familiale ou TISF	
Moniteur Educateur	
ASS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> CESF <input type="checkbox"/> ETS <input type="checkbox"/> EJE <input type="checkbox"/> DEFA <input type="checkbox"/>	
Autres diplômes sociaux, précisez :	
Diplômes paramédicaux	

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- ✚ **Pour les inscrits à la sélection apprentissage, un chèque de 155 euros, établi par l'employeur, à l'ordre du G.I.A.P.A.T.S.**
- ✚ Si vous avez déjà été admis (sélection ou concours) : vous devez fournir impérativement le relevé de décision de la sélection ou du concours réussi (notes ou attestation de l'UFA)
- ✚ Un Curriculum Vitae
- ✚ Une lettre de motivation relative à la formation souhaitée
- ✚ Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité
- ✚ 1 photo à coller sur le dossier (emplacement prévu à cet effet).
- ✚ 1 enveloppe format 11x 22 timbrée au tarif normal en vigueur
- ✚ Photocopie des diplômes obtenus : Niveau Bac ou équivalent obligatoire pour les ES-EJE-ASS, et BTS ESF pour les CESF.
- ✚ Si vous êtes reconnu travailleur handicapé, joindre le justificatif