

DOSSIER D'INSCRIPTION

MONITEUR EDUCATEUR *(Formation continue)* Promotion 2021/2023

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom de naissance : Age :

Nom d'usage : Date de naissance : / /

Prénom(s) : Lieu de naissance :

Genre : M : F :

Adresse : Département ou Pays :

.....

Code Postal : Nationalité :

Ville :

☎ Fixe : / / / / ☎ Portable : / / / /

✉ e-mail :

Permis de conduire : oui non Véhicule personnel : oui non

N° sécurité sociale :

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

 clé

--	--	--

Adresse CPAM :

Etes-vous titulaire du diplôme PSC1 ? Oui Non *(Si oui, merci de joindre votre diplôme)*

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH ? Oui Non

☞ Si oui, bénéficiez-vous d'un aménagement d'examen *(1/3 temps-lecteur/scripteur...)* ? Oui Non

(Joindre le justificatif)

Etes-vous demandeur d'emploi ? Oui Non

☞ Si oui, merci d'indiquer votre numéro d'identifiant :

EN CAS D'URGENCE : Personne à contacter : M ou Mme

☎ Téléphone : / / / /

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Financement employeur : en totalité en partie
- Financement CPF : Financement CPF Transition Pro :
- Autre : Préciser lequel :

CADRE RESERVÉ A L'ADEA :

- CV à jour
- Carte identité
- Vaccins à jours
- Diplôme PSC1

Code INSEE domicile : _____

Code Pays : _____

Objectifs formation → Certification Prépa à la qualif



SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Si vous êtes salarié(e) : cochez la case :

Cadres et professions intellectuelles supérieures	<input type="checkbox"/>
Création d'entreprise	<input type="checkbox"/>
Ouvriers	<input type="checkbox"/>
Professions Intermédiaires	<input type="checkbox"/>

SIRET Employeur :

Raison sociale employeur :

Adresse employeur :

Ville employeur :

NIVEAU D'ETUDES A L'ENTREE EN FORMATION

Niveau d'études à l'entrée en formation :

1ère ou 2e année de DEUG, DUT, BTS, école des formations sanitaires et sociales	<input type="checkbox"/>
2de, 1ère de l'enseignement général ou 2e année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/>
3e ou première année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/>
Classes de 2e ou 3e cycle de l'enseignement supérieur	<input type="checkbox"/>
Primaire, 6e, 5e, 4e, CPA, CPPN ou CLIPA	<input type="checkbox"/>
Terminale	<input type="checkbox"/>

Niveau de certification le plus haut à l'entrée en formation :

NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme national du Brevet)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 3 (CAP, BEP, ...)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 4 (BP, BT, Bac, Bac prof ou techno)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 6 (Licence, master 1)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 7 (Grade master)	<input type="checkbox"/>
NIVEAU 8 (Doctorat, etc..)	<input type="checkbox"/>

INSTRUCTIONS IMPORTANTES pour l'enregistrement de votre dossier

1. **Toutes les rubriques** sont à remplir avec soin. Les données sont toutes nécessaires en vue des statistiques REGION AURA.

2. **Joignez à votre dossier :**

- ↪ Une photocopie de vos **vaccinations à jour**, ou un certificat médical
- ↪ Une copie recto-verso de votre **carte nationale d'identité**
- ↪ **Un CV** à jour obligatoire (*si non déjà transmis*)
- ↪ Une copie de votre attestation de Sécurité Sociale

Fait à, le/...../2021.

Signature du candidat :



qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au correspondant RGPD de l'A.D.E.A., 12 rue du Peloux, 01000 BOURG-EN-BRESSE. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.