

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## PREPARATION A LA SELECTION 2021

A compléter après lecture de la notice d'information et à faire parvenir à l'IFAPTITUDE, 310 Rue de L'Ecoissais, 69400 Limas

### 1. ETAT CIVIL

NOM (de jeune fille) : .....	PRENOM(S) .....
NOM MARITAL .....	
Date de naissance : ___ / ___ / ___	Lieu de naissance .....
Pays de naissance ...	Nationalité .....
ADRESSE habituelle : .....	
CODE POSTAL : .....	VILLE : .....
Téléphone fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Courriel : .....@.....	
ADRESSE pendant la formation :	
CODE POSTAL : .....	VILLE : .....
Situation familiale : <input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> marié(e) <input type="radio"/> concubin(e) <input type="radio"/> divorcé(e) <input type="radio"/> veuf	
Enfants à charge : <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui / Age des enfants : .....	
Déplacement pendant la formation : <input type="radio"/> véhicule personnel <input type="radio"/> TCL <input type="radio"/> train <input type="radio"/> autre : .....	

Les informations mentionnées dans ce document font l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont indispensables à la prise en compte de votre candidature. Elles pourront être transmises à toute personne ou organisme participant au déroulement des épreuves de sélection. Conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès et de rectification au dossier informatique le concernant. Par ailleurs, vos noms et prénoms pourront être diffusés sur l'Internet. Vous pouvez vous y opposer à tout moment.

## 2. DIPLOMES (à joindre au dossier)

- Titulaire de
- BEPC- Brevet des Collèges
  - CAP Petite Enfance
  - BEPCSS
  - BEPA Service aux personnes
  - BACCALAUREAT précisez lequel :
  - Études supérieures, précisez lesquelles :
- AFPS ou PSC 1

## 3. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

## 4. STATUT ACTUEL

- salarié : Nom et adresse de l'employeur :
- demandeur d'emploi indemnisé N° Allocataire :
- demandeur d'emploi non indemnisé N° Allocataire :
- élève\* : Nom et adresse de l'établissement :
- étudiant\* : Nom et adresse de l'établissement :

\* joindre un certificat de scolarité

Avez-vous déjà passé le concours pour entrer en formation AP dans les années antérieures ?

Si oui, dans quel IFAP ?

Et quel a été votre résultat ?

Merci de joindre :

- Une lettre de motivation
- Un curriculum vitae
- Deux photos d'identité dont une collée sur la 1ère page
- 1 enveloppes timbrée à votre nom et adresse
- un chèque de 100 € pour les frais d'inscription

**ATTENTION : tout dossier incomplet ne sera pas traité**

**AUCUN REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION NE POURRA ETRE EXIGE**

**RAPPEL : réunion d'informations Jeudi 17 Septembre à 17h00**