



NOTRE MISSION, VOTRE REUSSITE



DOSSIER DE CANDIDATURE

- ADMIS.E
- REFUSE.E
- LISTE D'ATTENTE

FORMATION(S) DEMANDEE(S)

CAP Accompagnant.e Educatif.ve Petite Enfance **en formation continue professionnelle**

ETAT CIVIL



NOM..... PRÉNOMS.....

NOM de naissance.....

Adresse.....

VilleCode postal

Commune nouvelle

N° de téléphone

Fixe

Portable

Email.....@.....

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Lieu de naissance à Départ. |_|_|

Nationalité.....

N° de carte de séjour.....

Validité.....

N° de Sécurité Sociale |_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Carte AME (Aide Médicale de l'Etat) |_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° Identifiant Pôle Emploi.....Nom conseiller.e.....

Permis de conduire obtenu OUI NON En cours d'acquisition OUI NON

Code obtenu OUI NON Possession d'un véhicule OUI NON

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vie au domicile des représentants légaux En couple

Nombre d'enfants _____

Si vous êtes rattaché-e au foyer des représentants légaux indiquer :

Noms et Prénoms des personnes représentantes légales:

.....
.....

Adresse :

.....
.....

N° de téléphone des représentants légaux : Fixe.....Portable

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Lycéen-ne en classe de
Établissement

Étudiant- e Niveau d'études.....
Établissement.....

À la recherche d'un emploi

→ Date de la dernière inscription Pôle Emploi :

→ Percevez-vous actuellement une allocation si oui laquelle ?

→ Quel était votre dernier emploi ?

Salarié-e : Emploi occupé

Depuis le :

En CDD (Contrat à Durée Déterminée)

En CDI (Contrat à Durée Indéterminé)

à temps complet

à temps partiel

Autres, préciser :

Indiquer le nom de la structure ou de l'établissement où vous travaillez actuellement :

.....

Adresse.....

N° de téléphone

Sans activité professionnelle

Autre situation :

Êtes-vous reconnu.e travailleur.r.se handicapé.e OUI NON

Avez-vous ou pensez-vous pouvoir bénéficier d'un aménagement lors de l'examen ? OUI NON

Si vous êtes en situation d'handicap, n'hésitez pas à prendre contact avec la personne référente handicap du CFP,
Virginie BOULEAU : referentehandicapcfp@bourg-chevreau.org tel : 07.49.55.28.98

Un accueil et un accompagnement personnalisé vous est proposé pour construire avec vous un parcours de
formation adapté !



SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vie au domicile des représentants légaux En couple

Nombre d'enfants _____

Si vous êtes rattaché-e au foyer des représentants légaux indiquer :

Noms et Prénoms des personnes représentantes légales :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

N° de téléphone des représentants légaux : Fixe.....Portable

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Lycéen-ne en classe de

Établissement

Étudiant- e Niveau d'études.....

Établissement.....

À la recherche d'un emploi

Actuellement êtes-vous inscrit.e à Pôle emploi : oui non

Depuis quand :.....

Vous percevez actuellement :

une allocation PE

Le RSA

Le fond d'aide aux jeunes

aucune rémunération

Salarié-e : Emploi occupé

Depuis le :

En CDD (Contrat à Durée Déterminée) En CDI (Contrat à Durée Indéterminé)

à temps complet à temps partiel

Autres, préciser :

Indiquer le nom de la structure ou de l'établissement où vous travaillez actuellement :

.....
.....

Adresse.....

N° de téléphone

Autre situation

Sans activité professionnelle

autre situation :.....

Êtes-vous reconnu.e travailleur.r.se handicapé.e OUI NON

Avez-vous ou pensez-vous pouvoir bénéficier d'un aménagement lors de l'examen ? OUI NON

Si vous êtes en situation de handicap, n'hésitez pas à prendre contact avec la personne référente handicap du CFP,
Virginie BOULEAU : referentehandicapcfp@bourg-chevreau.org tel : 07.49.55.28.98

Un accueil et un accompagnement personnalisé vous est proposé pour construire avec vous un parcours de
formation adapté !



MOYEN DE DEPLACEMENT

- Voiture Permis obtenu Permis en cours
 Transport en commun autres : précisez

FORMATION SCOLAIRE

Dernière classe fréquentée : Année :

Diplôme(s) **OBTENU(S)** :

..... Année :

..... Année :

..... Année :

STAGE(S) EFFECTUÉ(S) DANS LE SECTEUR DE LA PETITE ENFANCE

Stage(s) suivi(s) (préciser dates, durées, contenus) :

Date	Fonction occupée Activité exercée	Entreprise/Organisme

ACTIVITES PROFESSIONNELLES ➤ en relation avec les enfants

Date	Fonction occupée Activité exercée	Entreprise/Organisme

AUTRES ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Date	Fonction occupée Activité exercée	Entreprise/Organisme

LOISIRS OU ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES



Liste des documents à nous rendre et démarches à réaliser

MERCI de vous inscrire également sur le portail YPAREO sur notre site : Rubrique « Formation »
SI NON INSCRIT SUR YPAREO le dossier ne sera pas étudié
Des difficultés ? n'hésitez pas à nous joindre

Lien : <https://cfaecml.ymag.cloud/index.php/preinscription/>



DOCUMENTS ADMINISTRATIFS À JOINDRE AU DOSSIER

- Un chèque de frais d'inscription de 25 € à l'ordre de « OGE C Bourg-chevreau »?
(Qui ne sera pas remboursé en cas d'annulation)
- Un curriculum vitae actualisé
- L'étude de motivations et projets
- Bulletin N°3 du casier judiciaire (obligatoire) <https://www.cjn.justice.gouv.fr>
- La copie de votre reconnaissance de travailleur-r-se handicapé-e (RQTH) (si vous en êtes titulaire)
- Une photo d'identité récente
- Photocopie de la carte d'identité recto verso ou carte de séjour
- Photocopie de votre carte vitale ou carte AME (Aide Médicale de l'Etat)
- Photocopies de vos diplômes obtenus et/ou relevé de notes de votre/ vos examens
- Pour les moins de 26 ans, attestation JDC
- Photocopie des bulletins scolaires de votre dernière année scolaire
- Photocopie diplôme SST-PSC1 ou AFGSU Niveau 1 et/ou 2



Aucune pièce ne doit être agrafée ou collée

Votre dossier sera mis en attente s'il n'est pas complet.

∅ Retour du dossier d'inscription au plus tard pour le **02 juillet 2022** au :

Conformément à la loi " informatique et libertés" du 6 Janvier 1978 modifiée, et au Règlement Général sur le Protection des Données (RGPD) du 27 Avril 2016, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en adressant par voie postale ou courriel, en indiquant votre nom et prénom à cfpbc@bourg-chevreau.org

Vos données personnelles ne seront pas transmises en dehors l'ensemble de Bourg Chevreau et de nos entreprises partenaires. Elles ne seront ni vendues, ni échangées. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

NB : Après réception de votre dossier, vous serez convoqué-e pour un entretien de motivation et positionnement.

CFP – UFA Bourg Chevreau

☎ 02.41.92.54.12

7 rue du 8 mai 1945 – SEGRE

✉ cfpbc@bourg-chevreau.org

49500 SEGRE EN ANJOU BLEU

🌐 <https://cfp.bourg-chevreau.org/>



CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES DE VOS REPRÉSENTANTS LÉGAUX SI VOUS ÊTES MINEUR

Cocher les cases correspondantes

Catégorie	Représentant 1	Représentant 2
Agriculteur-riche exploitant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan-te	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant-e et assimilé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chef-fe d'entreprise de dix salariés ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre de la fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur-e et profession scientifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession information, arts, spectacles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre administratif-ve et commerçant-e d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingénieur-e – Cadre technicien-ne d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur-e des écoles - Institut-eur-riche et Assimilé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire santé-travail- social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clergé – relig-ieux-ieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative – fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technicien-ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contremaître, agent-e de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e civil-e, agent-e de service fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polici-er-ère et militaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e administratif-ve d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé-e de commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnel des services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère qualifié-e de type industriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère qualifié-e de type artisanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvri-er-ère agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne agriculteur-riche exploitant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne artisan-ne, commerçant-e, chef-fe d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancienne profession intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne employé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien-ne ouvri-er-ère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur-euse n'ayant jamais travaillé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militaire du contingent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève, étudiant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraité-e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans et plus (sauf retraité-e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Nom du-de la recruteu-r-se : Entretien de motivation :

Date :

N° de candidat.e :

Admis

Liste d'attente

Refusé-e

Diplôme donnant liée à dispense :

Titre :

Année d'obtention :

Dispenses autorisées : EP1 EP2 EP3 Matières générale

Demande carte vitale a faire

ÉTUDE DE MOTIVATIONS ET PROJETS

Pourquoi candidater pour cette formation ?

.....
.....
.....

Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

.....
.....
.....

Citez 5 qualités que vous pensez importantes pour réussir dans le domaine choisi :

.....
.....
.....

Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ? (Ex : projets, connaissances particulières...)

.....
.....
.....

Si votre candidature n'était pas retenue, quelles autres études envisageriez-vous ?

.....
.....
.....

Envisagez-vous une formation complémentaire après le diplôme préparé ?

.....
.....
.....

Les informations recueillies sur ce dossier sont également enregistrées dans un fichier informatisé par l'UFA-CFP-BC.

Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées à nos services et à nos Entreprises Partenaires.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : cfpbc@bourg-chevreau.org

ÉTUDE DE MOTIVATIONS ET PROJETS

Préciser les critères qui vous ont amené à candidater sur cette formation :

.....
.....
.....

A partir de vos choix de formation ; préciser comment envisagez vous votre avenir professionnel :

.....
.....
.....

Citez 5 qualités que vous pensez importantes pour réussir dans le domaine choisi :

.....
.....
.....

Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ? (Ex : projets, connaissances particulières...)

.....
.....
.....

Si votre candidature n'était pas retenue, quelles autres études envisageriez-vous ?

.....
.....
.....

Envisagez-vous une formation complémentaire après le diplôme préparé ?

.....
.....
.....

Avez-vous candidaté :

- Sur une autre formations
 - Oui Non
- Dans un autre établissement

Les informations recueillies sur ce dossier sont également enregistrées dans un fichier informatisé par l'UFA-CFP-BC.

Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées à nos services et à nos Entreprises Partenaires.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : cfpbc@bourg-chevreau.org