



NOM PRENOM :

-----  
-----

Photo d'identité  
récente

## Dossier de candidature

### Bienvenue à l'AREP/UFA ESCAP SAINT DENIS

Ce dossier de candidature a pour objectif de mieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre de formation l'ensemble des informations nécessaires à votre candidature.

Nous vous remercions donc de bien vouloir prendre le temps de compléter ce dossier de candidature de manière explicite et exhaustive.

### **FORMATION DEMANDEE :**

**Préparation entrée IFSI**

### Pièces à joindre à votre dossier de candidature :

- Une lettre de motivation
- Un Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Une pièce d'identité en cours de validité  
*Carte nationale d'identité (Recto/Verso) ou Passeport (page d'identité)*
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation :  
*Attestations, relevés de notes, etc.*
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle :  
*Attestations, bulletins de paie, fiches de poste, etc.*
- 10 timbres

### **Nous vous invitons à la plus grande vigilance quant à la complétude de ce dossier.**

Toute pièce manquante (ou illisible) pourra faire l'objet d'une invalidation de la candidature

### **INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :**

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'AREP ESCAP Saint Denis. Cet enregistrement permet à l'AREP Hauts de France de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, sont destinées aux services administratifs de l'AREP Escap Saint Denis concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant : Délégué à la protection des données - AREP Escap Saint Denis – 8 Place Saint Jean BP 59009 – 62501 SAINT OMER CEDEX - 0321122400

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité :  Mme  Mr

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse (ou d'usage) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ N°

SS \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

### COORDONNEES

Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse électronique (@) : \_\_\_\_\_

Situation de handicap  Reconnue (RQTH)  Non reconnue

### ORIGINE DE LA DEMARCHE

Initiative individuelle  Orientation Pôle Emploi  Orientation Mission Locale

Orientation Employeur  Orientation CAP Emploi  Orientation PLIE

Autre : \_\_\_\_\_

### SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) en :  CDI  CDD  Intérim

Nom de la société : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ Si oui, n° identifiant : \_\_\_\_\_

Actif non salarié  Retraité

### NIVEAU DE FORMATION A L'INSTRUCTION DE LA CANDIDATURE

Sans diplôme  Niveau 3 (CAP-BEP)  Niveau 4 (Baccalauréat)

Niveau 5 (Bac +2)  Niveau 6 (Bac +3 et Bac +4)  Niveau 7 (Bac +5)

### OBJECTIFS DE PROJETS PROFESSIONNELS

Votre projet professionnel – vos objectifs : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### OBJECTIFS DE PROJETS EXTRA-PROFESSIONNELS

Votre projet extra-professionnel – vos objectifs : \_\_\_\_\_

**ÉTUDES ET FORMATIONS**

Formation Initiale / Continue	Intitulé	Spécialité	Etablissement	Pays	Année de début	Année de fin

**VOTRE EXPERIENCE**

Professionnelle / Extra-professionnelle	Fonction occupée	Raison sociale (de l'entreprise)	Missions principales	Responsabilités	Année de début	Année de fin

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature

Le dossier de candidature ainsi que les pièces justificatives sont à remettre, au plus vite, à l'accueil de l'AREP ESCAP SAINT DENIS, ou par courrier à l'adresse suivante : 8, Place Saint Jean BP 59009 – 62501 SAINT OMER CEDEX - 0321122400

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Réception du dossier le :

### Pièces jointes

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle
- Photocopie des bulletins
- 10 timbres

### AVIS

Accepté       En attente       Refusé

Date de l'entretien :

Date de l'évaluation des prérequis :

### Evaluateur / Recruteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

### Conclusion

- Présentation du dossier pour l'entrée en formation
    - Individualisation du parcours (préciser) : \_\_\_\_\_
    - Transmission du dossier au référent handicap
      - Adaptation pédagogique nécessaire (*doc3\_fiche\_adaptation\_pedagogique*)
  - Orientation vers un autre dispositif avant l'entrée en formation
  - Refus d'entrée en formation
- Motif(s) : \_\_\_\_\_

### A joindre au dossier

Dossier d'évaluation des prérequis       Fiche d'entretien       Rapport Escape

## COÛT DE LA FORMATION

- 650 €
- Frais d'inscription 85 € (au dépôt du dossier/chèque à l'ordre de l'Escap)

### Mode de règlement :

15/07/2022 acompte de 300 €  
30/01/2023 solde formation de 350 €

Mr/Mme a pris connaissance et s'engage au règlement de la formation.

Signature