

# DOSSIER DE CANDIDATURE

NB : merci de renseigner le dossier en lettres capitales

## Formation souhaitée

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Surveillant de nuit qualifié   | <input type="checkbox"/> Maître ou maîtresse de maison                    | <input type="checkbox"/> Accompagnant éducatif et social |
| <input type="checkbox"/> Agent de propreté et d'hygiène | <input type="checkbox"/> Responsable coordonnateur de services à domicile |  |
| <input type="checkbox"/> Moniteur-éducateur             | <input type="checkbox"/> CAFERUIS   |  |

## Choix du parcours

Modalités et informations complètes sur le site internet rubrique « Documents à télécharger »

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Parcours complet | <input type="checkbox"/> Parcours modulaire (Bloc de Compétences) |
|---|---|

## Coordonnées

Etat civil	:	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom de naissance	:	_____	
Nom d'épouse ou d'usage	:	_____	
Prénom	:	_____	
Adresse personnelle	:	_____	
Complément d'adresse	:	_____	
Code postal / Ville	:	_____	
Téléphone	:	Mobile :	_____
E-mail	:	_____	
Né(e) le	:	_____	à (département ou pays) : _____
Nationalité	:	_____	

## Diplômes obtenus (du secteur ou non)

Merci de joindre la photocopie de vos diplômes :

Diplôme 1	:	_____
Diplôme 2	:	_____
Diplôme 3	:	_____

▶ **Votre dossier de candidature doit impérativement être complet pour être instruit**

## Votre situation

Êtes-vous salarié(e) ?

OUI  NON

- Fonction : \_\_\_\_\_
- Type de contrat : \_\_\_\_\_
- Dates du contrat : \_\_\_\_\_

CDD  CDI  Temps plein  Temps partiel avec taux

Début : \_\_\_\_\_ Fin : \_\_\_\_\_

Êtes-vous étudiant(e) ?

OUI  NON  
 en formation initiale  
 sorti(e) du cursus scolaire depuis  -1 an  + 1 an

Êtes-vous suivi par une Mission locale ?

OUI  NON

Êtes-vous demandeur(se) d'emploi :

INSCRIT(E)  NON INSCRIT(E)

- Êtes-vous indemnisé(e) ?  OUI  NON
- Identifiant : \_\_\_\_\_
- Date inscription France Travail : \_\_\_\_\_
- Type d'allocation (RSA, AREF, ASS, ARE...) : \_\_\_\_\_

Êtes-vous lauréat(e) de l'Institut de l'engagement ?  OUI  NON

Êtes-vous en situation de handicap :  OUI  NON

Si oui, avez-vous une RQTH ?  OUI  NON

Si oui, avez-vous besoin d'aménagement pour les épreuves d'admission ?  OUI  NON

## Financement envisagé

- Transition Pro :  Secteur médico-social  Hors secteur
- Employeur (plan de formation)
- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- Autofinancement
- Compte Personnel de Formation (CPF ou CPA)
- AGEFIPH
- Place financée par la Région (concerne seulement DEAES et DEME)
- France Travail

▶ Votre dossier de candidature doit impérativement être complet pour être instruit

## Établissement employeur (le cas échéant)

[Merci de remplir également la prise en charge \(à télécharger en cliquant ici\)](#)

Nom de l'établissement / entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Nom du contact : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Secteur d'activité : \_\_\_\_\_  
Poste occupé par le/la salarié(e) : \_\_\_\_\_

## En cas d'accident

### Sécurité sociale :

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
Adresse Centre de rattachement : \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir :

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

## Attestation sur l'honneur

- « J'atteste n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions du secteur médico-social. »
- « J'atteste fournir des informations et documents exacts dans l'intégralité de ce dossier. Une fausse déclaration m'expose à des poursuites judiciaires sur la base des informations et documents fournis. »

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A L'ATTENTION DES CANDIDATS

Lors de la signature des conventions de stage, l'employeur invoquant son intérêt légitime, peut demander au candidat :

- La communication du B2 du casier judiciaire qui n'est délivré qu'à certaines administrations pour des motifs précis (art. R79 du code de procédure pénale ; art. 776-6° du code de procédure pénale s'agissant d'emplois auprès des mineurs)
- L'indication de son statut (formation initiale ou formation continue) et les pièces le justifiant (attestation de l'employeur, décision d'acceptation d'un congé individuel de formation, etc.)
- Un certificat récent de ses vaccinations à jour.

▶ Votre dossier de candidature doit impérativement être complet pour être instruit

## Modalités d'inscription formation

Adresser l'ensemble du dossier par email (PDF), envoi postal, ou sur rendez-vous sur le site de votre choix :

- INITIATIVES PARIS SUD : 43, bd du Maréchal Joffre - 92340 BOURG-LA-REINE - [formation.paris@initiatives.asso.fr](mailto:formation.paris@initiatives.asso.fr)
- INITIATIVES MONTPELLIER : 3 rue des Pins - 34000 MONTPELLIER - [formation.montpellier@initiatives.asso.fr](mailto:formation.montpellier@initiatives.asso.fr)

- Pièce d'identité valide (lisible) (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour)
- Attestation de droits de la sécurité sociale (CPAM, MSA etc.)
- Copie de chacun de vos diplômes ou autres documents justifiant une dispense ou un allègement le cas échéant
- CV actualisé indiquant le titre de la formation souhaitée (OBLIGATOIRE)
- Lettre de motivation précisant votre projet professionnel (OBLIGATOIRE POUR LA FORMATION CAFERUIS : la lettre doit être comportée entre 3 et 5 pages)
- Copie de votre contrat de travail (si salarié) ou une copie de votre attestation de demandeur d'emploi ou une copie de votre dernière carte d'étudiant ou une copie de votre dernière attestation de scolarité
- Frais de dossier : 50€ (non remboursable). Paiement par chèque à l'ordre « **INITIATIVES** », en espèces, par carte bancaire ou par virement  (si le payeur porte un nom différent, merci de préciser votre nom)

## Modalités des dispenses et allègements

Voir sur chaque page formation dans la rubrique Documents à télécharger.

### Réservé à l'administration

- Demande d'admission pour une entrée en formation en vue d'une première présentation au diplôme
- Demande d'admission suite à une validation partielle du diplôme datant de moins de 5 ans

Domaine(s) de certification obtenu(s) : \_\_\_\_\_

Par voie  de formation  de VAE

- 1<sup>ère</sup> candidature  2<sup>ème</sup> candidature  3<sup>ème</sup> candidature

Site souhaité :  PARIS SUD (92)  MONTPELLIER (34)

A participé à la réunion d'information du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Entretien pédagogique le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Epreuve écrite d'admissibilité :  Dispensé  Admissible  Echec

Epreuve orale d'admission :  Dispensé  Admis  Echec

▶ Votre dossier de candidature doit impérativement être complet pour être instruit