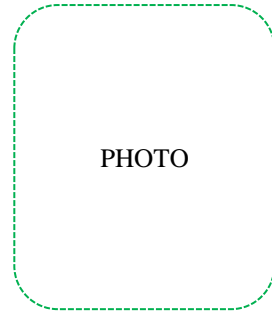


FICHE D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation :
**DIPLOME D'ETAT DE
CONSEILLER EN ECONOMIE SOCIALE ET FAMILIALE
(Niveau 6)
ANNEE : 2021-2022**



Organisée avec le concours financier de la Région Guadeloupe et du Fonds Social Européen

DATE LIMITE DU DEPOT DE DOSSIER : **LE VENDREDI 03 SEPTEMBRE 2021 AVANT 12 HEURES**

ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____

Prénom(s) : _____ Lieu de naissance : _____

Sexe : Féminin Masculin Age : /___/

Nationalité : Française
 Étrangère (Précisez) _____

Adresse complète : _____

Code postal : /___/___/___/___/ Ville : _____

N° de téléphone (fixe) : /___/___/___/___/___/___/ (Mobile) : /___/___/___/___/___/___/

Mail (obligatoire) : _____@_____

SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE

Êtes-vous : Demandeur d'emploi de plus d'un an
 Demandeur d'emploi de moins d'un an
 Salarié (e)

Rubrique suivante à remplir uniquement si vous êtes salarié(e)

Fonction occupée : _____

Nature du contrat : CDD Contrat de professionnalisation
 CDI Autre (précisez) _____
 Temps plein Temps partiel (Nbre d'heures) : _____

Lieu de travail

Établissement : _____

Nom et fonction du Responsable : _____

Adresse : _____

Code Postal : /___/___/___/___/ Ville : _____

Téléphone : /___/___/___/___/ Fax : /___/___/___/___/

Mail : _____@_____

CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE (Salarié)

Prise en charge de la formation (Cochez la case correspondante – joindre obligatoirement les justificatifs)

- Par l'employeur
 Par le Compte Personnel de Formation (CPF) Par le candidat
 Par CPF Transitions Pro – *Nécessité d'un entretien de positionnement avec un Responsable Pédagogique*
 Autre(s) financement(s) : _____

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

(À recopier à la main)

« Je soussigné(e) (Votre NOM et PRÉNOM) atteste n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative, ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du Diplôme d'État (préciser le diplôme envisagé) (article L227-10 et L133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles). »

Fait, le ___/___/___ à _____

Signature :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU

PIECES		Cadre réservé à l'administration	
<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription dûment renseignée		Dossier enregistré le : _____ _____	
<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité lisible et en cours de validité			
<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité récentes avec votre nom et prénom au dos			
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation + Curriculum Vitae actualisé			
<input type="checkbox"/> Photocopie(s) du/des diplôme(s)			
<input type="checkbox"/> 2 enveloppes à fenêtre timbrées au tarif en vigueur (format 110X220)			
<input type="checkbox"/> Autorisation de l'employeur (<i>document à compléter</i>)			
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale dûment remplie et signée (<i>pour les candidats mineurs</i>)			
Frais de sélection (<i>Non remboursables en cas de désistement aux épreuves</i>)		Mode de Paiement : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces	
Étude du dossier Oral d'admission	Formation de niveau 6 et 5		150 €
Personne en situation de handicap <input type="checkbox"/> Le cas échéant copie de l'attestation de la MDPH			