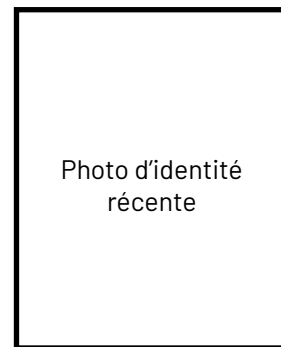


CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE
FORMATION EN UN AN POUR ADULTES



PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Curriculum Vitae à jour Lettre de motivation Copie des diplômes obtenus
Copie des relevés de notes/bulletins des 2 dernières années 1 photo d'identité récente
Copie de l'attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC)

INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame Monsieur **NOM :** **Prénom :**

Adresse postale :

Code postal : **VILLE :**

N° de téléphone : **Email :**

Date de naissance : **Ville de naissance :** **Département :**

Nationalité : **N° de Sécurité Sociale :** **Clé :**

Êtes-vous titulaire de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ? Oui Non En cours

Si oui, nous joindre la copie du courrier de notification de la CDAPH

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ? Oui Non En cours

Si vous êtes mineur, merci de préciser l'identité et les coordonnées de votre responsable légal :

Madame Monsieur **NOM :** **Prénom :**

N° de téléphone : **Email :**

SITUATION ACTUELLE

Lycéen **Formation suivie :** **Établissement :**

Étudiant **Formation suivie :** **Établissement :**

Demandeur d'emploi **Depuis le :** **Identifiant Pôle Emploi :**

Autre situation **Précisez :**

Bénéficiez-vous de l'une des allocations suivantes ? Allocation de Retour à l'Emploi (ARE)

Revenu de Solidarité Active (RSA) Allocation Parent Isolé (API) Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)

Avez-vous suivi une des prestations suivantes ?

Prépa Projet Prépa Avenir Prépa Compétences Contrat d'Accès à la Qualification (CAQ)

CADRE RÉSERVÉ À L'AREP 29

Date de réception : **Date du positionnement :** **Réponse envoyée le :**

Candidature non retenue à l'examen du dossier *Candidature non retenue après positionnement* *Candidature retenue*

SITUATION ACTUELLE

Quel-s diplôme-s avez-vous obtenu-s ?

Diplôme : Année :

Diplôme : Année :

Avez-vous travaillé ou effectué des stages dans le domaine de la petite enfance ? Détaillez vos expériences.

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

Pour quelles raisons souhaitez-vous suivre votre formation à l'AREP 29 ?

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

Quelle distance maximale (aller/retour) acceptez-vous de faire pour vous rendre en entreprise ?

DIVERS

Par quel-s moyen-s avez-vous eu connaissance des formations proposées par l'AREP 29 ?

Salon/Forum étudiant Site internet Réseaux sociaux Presse Intervention en lycée
Recommandation d'ancien-s élève-s

Précisez :

Avez-vous postulé dans d'autres établissements ?

Oui Non

Si oui, pour quelle-s formation-s et dans quel-s établissements ?

Formation : Établissement :

Formation : Établissement :

Afin de permettre une évaluation pertinente de votre candidature par l'équipe pédagogique de l'AREP 29, vous avez tout intérêt à renseigner l'intégralité des champs demandés.

En cochant cette case, vous déclarez sur l'honneur que les renseignements fournis dans votre dossier sont exacts.

NOM : Signature :

Prénom :

Date :

Les données à caractère personnel recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement administratif et informatique et sont destinées au service administratif de l'AREP 29. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, que vous pouvez exercer par courrier postal ou par email auprès de l'AREP 29 : 110 rue Ernestine de Trémaudan, 29200 BREST ou contact@arep29.fr

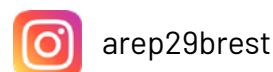
Dossier à transmettre complété par email ou par courrier :

AREP 29
110 rue Ernestine de Trémaudan
29200 BREST
contact@arep29.fr

Suivez-nous sur internet :



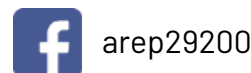
arep29.fr



arep29brest



AREP 29



arep29200