



Photo du  
 candidat

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

### CAP ACCOMPAGNEMENT EDUCATIF PETITE ENFANCE

EN 1 AN

EN 2 ANS

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

**NOM** en majuscules : .....

**Prénoms\*** : .....

\*souligner le prénom usuel

**Sexe** :  Masculin  Féminin

**Date de naissance** : ...../...../.....

**Lieu de naissance** : .....

**Département de naissance** : .....

**Nationalité** : .....

**Téléphone portable** : .....

**Mail du candidat** : .....@.....

**Adresse du candidat** : .....

**Numéro de sécurité sociale** : .....

Situation de handicap  Reconnue (RQTH)  Non reconnue

Etes-vous titulaire du permis de conduire?

Entretien avec le jury le : .....

**Avis** :  Favorable  
 Défavorable  
 En attente

#### Observations

individualisation du parcours (préciser)

Transmission du dossier au référent handicap

Adaptation pédagogique nécessaire

**Dossier complet** :

OUI  NON

#### SITUATION DE FAMILLE DUCANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Célibataire  Marié(e)  En couple

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

#### DIPLÔME(S)

DIPLOME(s)	ETABLISSEMENT (nom adresse)	OBTENU		EN COURS	
		Oui	Non	Oui	Non

Avez-vous un moyen de locomotion ?  Oui  NON

Si oui lequel ? .....

A combien de kms de votre domicile pourriez-vous rendre pour un contrat d'apprentissage ? ..... kms

Demandeur d'emploi Inscrit au pôle emploi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI N° identifiant		
Scolaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ETABLISSEMENT

30 rue des Berceaux  
 62630 Étaples sur mer  
 N° de Siret : 44015315300018  
 03.21.94.57.36  
<http://www.enseignement-etaples.com>

Maj. le : 01/10/2020 v2

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX**

**A REMPLIR SEULEMENT SI VOUS ÊTES MINEUR(E)**

	<b>Père ou Responsable</b>	<b>Mère ou Responsable</b>
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>NOM de jeune fille</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Situation familiale</b> Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre		
<b>Adresse N° + rue</b>		
<b>Complément d'adresse</b>		
<b>Code postal</b>		
<b>Commune</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>Lieu principal de résidence du candidat</b>	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre	
	<b><u>Si autre : chez qui ?</u></b> <b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Lien avec le candidat:</b> ..... <b>Rue :</b> ..... <b>Code Postal :</b> ..... <b>Ville :</b> ..... <b>Téléphone :</b> ..... <b>Portable :</b> .....	

## AUTRE(S) CANDIDATURE(S) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT

ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION DEMANDEE

## ORIGINE DE LA DEMARCHE

- Initiative individuelle    Orientation Pôle Emploi    Orientation Mission Locale  
 Orientation Employeur    Orientation CAP Emploi    Orientation PLIE  
 Autre : \_\_\_\_\_

## INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'AREP ETAPLES. Cet enregistrement permet à l'AREP ETAPLES. 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, et sont destinées aux services administratifs de l'AREP ETAPLES 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 par courrier recommandé. : Me Dubois, Directrice, Déléguée à la protection des données - AREP ETAPLES. - 30 RUE DES BERCEAUX 62630 ETAPLES SUR MER .

## OBJECTIFS DE PROJETS

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

***Ces informations constituent des éléments du contrat, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies.***

*Signature du candidat*

SI MINEUR(E)  
*Signature de la Mère ou Responsable*

SI MINEUR(E)  
*Signature de la Mère ou Responsable*

## CONSTITUTION DU DOSSIER

<b>LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER</b>	<b>NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS</b> Réservé à l'ADM du Lycée
⇒ Attestation responsabilité civile	<input type="checkbox"/>
⇒ Copie du diplôme le plus élevé obtenu	<input type="checkbox"/>
⇒ Copie de la carte d'identité	<input type="checkbox"/>
⇒ Un curriculum vitae	<input type="checkbox"/>
⇒ Copie de la carte de sécurité sociale	<input type="checkbox"/>
⇒ Une lettre de motivation *	<input type="checkbox"/>
⇒ Une photo d'identité	<input type="checkbox"/>
<p>* Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en CAP AEPE mais d'une lettre de motivation pour exprimer votre intérêt à exercer la profession.</p> <p><b>Parmi les éléments de notation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures);</li> <li>• Expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions ? Quelles qualités personnelles en lien avec la profession.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>