

ÉTAT CIVIL

 MADAME MONSIEUR

NOM :

PRÉNOM(S) :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

NATIONALITÉ :

N° IDENTIFICATION POLE EMPLOI :

N° DE SECURITE SOCIALE :

NIVEAU DE CONNAISSANCES

DERNIÈRES ÉTUDES SUIVIES :

DERNIER ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES * :

BONNE MAÎTRISE

CORRECT

NOTIONS

ANGLAIS

ESPAGNOL

AUTRES (préciser) :

WORD

EXCEL

POWER POINT

AUTRES (préciser) :

PERMIS DE CONDUIRE : Oui

Non

AUTRE INFORMATION :

*Cocher la case correspondant à votre choix

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE L'ECOLE-SANTE

■ DOSSIER REÇU LE : / /

■ ENTRETIEN LE : / /

■ ANALYSE DE L'ENTRETIEN :

■ DÉCISION DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE :

ADMIS

NON-ADMIS

EN ATTENTE

■ REÇU PAR :



STATUT SOUHAITÉ

 ÉTUDIANT ALTERNANCE INDÉCIS

FORMATION(S) ENVISAGÉE(S)

CAP AEPE

 Accompagnant Éducatif Petite Enfance

Ministère de l'Éducation Nationale Niveau V

 CAP AEPE

BAC PRO ASSP

 Accompagnement Soins et Services à la Personne Option A – à domicile

Ministère de l'Éducation Nationale Niveau IV

 BAC PRO

PIÈCES À JOINDRE

- photocopie du diplôme du baccalauréat et/ou des derniers diplômes obtenus
- photocopie des relevés de notes du baccalauréat et/ou des derniers diplômes obtenus
- 40 €uros de frais d'inscription (non remboursable sauf en cas de refus de dossier)
- Curriculum Vitae mis à jour
- Photocopie d'une pièce d'identité ou titre de séjour (étudiants étrangers)
- 10 timbres postaux au tarif en vigueur
- Attestation d'inscription au Pôle Emploi (Si inscrit - obligatoire pour les plus de 26 ans)
- 2 photos d'identité

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ECOLE SANTE ?

« Sachant que les informations que je vous communique peuvent faire l'objet d'une informatisation, par la présente, et conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je vous donne mon accord pour que mon dossier soit enregistré.

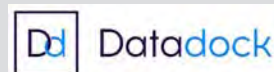
J'autorise également l'ECOLE-SANTE à présenter ma candidature dans le cadre du contrat de professionnalisation et/ou de convention de stage à leurs entreprises partenaires ».

A, le

Signature du candidat :



Accès : Métro – Ligne 1 – Pont de Neuilly
Sortie 3, Rue de l'Église à droite



RCS 791967177 Nanterre

Enseignement Privé Indépendant

Tout dossier incomplet ne pourra être validé.

Dossier à déposer ou à renvoyer à : **ECOLE SANTE 171 avenue Charles de Gaulle - Bâtiment A - 92200 NEUILLY-SUR-SEINE**
Tel : +33 (0)1 55 62 21 21 - Fax : +33 (0)1 55 62 21 27 - mail : cap@ecole-sante.fr - www.ecole-sante.fr