



## Coordonnées

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom (s) : .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

## Situation professionnelle

- Sans emploi  
 Indemnisé France Travail  Non indemnisé France Travail  
 Date de fin de droits : .....  
 En activité  
 CDI  CDD  Intérim  
 RQTH

## Parcours choisi

<input type="checkbox"/> TISF* Technicien.ne d'Intervention sociale et familiale	<input type="checkbox"/> AES* Accompagnant.e Educatif et Sociale	<input type="checkbox"/> Préparation à l'entrée en formation Aide- Soignant.e	<input type="checkbox"/> ADVF* Assistant.e de Vie aux Familles	<input type="checkbox"/> Découverte des métiers de l'aide à la personne
Epreuve orale : 70€  Payable en chèque ou espèces	Epreuve orale d'admission si non dispense : 70€ Payable en chèque ou espèces	Se renseigner au secrétariat	Se renseigner au secrétariat	Se renseigner au secrétariat

\*Selon les modalités d'entrée, aucun frais ne vous sera imputé (formation France Travail, entrée par alternance, transition Pro)

**Joindre : Copie.s du.des diplôme.s, CV, lettre de motivation.**

Fait à ..... Le..... Signature