



Fiche d'inscription CAP

Accompagnant éducatif petite enfance

Photo
d'identité

Identification de la formation

Indiquez dans la case, le centre de formation concerné.



<input type="checkbox"/> Le Havre (76)	<input type="checkbox"/> Voisins-le-Bretonneux (78)	<input type="checkbox"/> Villeurbanne (69)
<input type="checkbox"/> Marseille (13)	<input type="checkbox"/> Combs-la-Ville (77)	<input type="checkbox"/> Puteaux (92)

Identification du candidat



Nom (de jeune fille) :

Nom d'épouse :

Prénom :

Nationalité :

Sexe : F ☐ M ☐ Date de naissance : / /

Adresse : N° Voie :

Code Postal Ville

Tel domicile Tel mobile

Mail

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé : oui ☐ (information à communiquer sur consentement libre et éclairé)

Diplômes obtenus

(joindre obligatoirement la copie du diplôme)



☐ BAFA : en cours ☐ diplômé ☐

☐ PSC1 (anciennement AFPS)

☐ CAP - Précisez la spécialité :

☐ BEP - Précisez la spécialité :

.....

☐ BAC - Précisez la spécialité :

.....

.....

Pièces à joindre

(obligatoirement au dossier)



☐ 1 photo d'identité (à fixer à la présente fiche).

☐ Curriculum vitae.

☐ Lettre présentant vos motivations à suivre cette formation (10 lignes maximum).

☐ Justificatifs d'emploi (certificats de travail).

☐ Chèque de 35 € à l'ordre d'ifac pour frais d'inscription (non remboursables). Gratuit pour l'apprentissage.

☐ Photocopie de la carte d'identité, passeport ou carte de séjour en cours de validité.

☐ Photocopie de la JAPD (Journée d'Appel) (pour les moins de 25 ans, de nationalité française).

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- ☐ Par Pôle emploi ☐ Mon Compte Formation ☐ Par un organisme, précisez :
☐ Internet ☐ Par une relation ☐ Autre source d'information, précisez :



Comment prévoyez-vous de financer cette formation ?

- ☐ Dans le cadre du plan de formation de votre entreprise ☐ Avec vos ressources personnelles ☐ Apprentissage ☐ CPF
☐ Dans le cadre d'un projet de transition professionnelle (CTP) ☐ Autres sources de financement ou financement(s) complémentaire(s), précisez :

Situation lors de l'entrée en formation

- ☐ Inscrit(e) à Pôle emploi depuis (date) : / /
☐ Bénéficiaire de l'allocation chômage (ARE)
☐ Autre type d'allocation chômage, précisez :
☐ Demande d'inscription à un stage de formation (attestation Pôle emploi) - Date : / /
☐ Accepté ☐ Refusé ☐ En cours



Contacts

Centre de Formation ifac Normandie 35 rue Lord Kitchener, 76600 Le Havre	Gaëlle LEFEZ 02 35 19 59 75 gaelle.lefez@utno.ifac.asso.fr	
Centre de Formation ifac Combs-la-Ville 17 rue Pierre et Marie Curie, 77380 Combs-la-Ville	Christelle TONIOLO 01 79 01 00 23 christelle.toniolo@dso.ifac.asso.fr	
Centre national ifac Marseille 10 rue des 3 frères Carasso 13004 Marseille	Souhila BENCHABANE 06 68 52 11 93 souhila.benchabane@utse.ifac.asso.fr	Sabine RICCI 06 58 61 84 93 sabine.ricci@dso.ifac.asso.fr
Centre de formation ifac Puteaux envoyer les dossiers d'inscription uniquement par e-mail	Isabelle BOUCHOT 01 46 88 10 45 isabelle.bouchot@dso.ifac.asso.fr	Séverine TULLE 07 65 18 13 22 severine.tulle@dso.ifac.asso.fr
Centre de Formation ifac Villeurbanne 90 rue Frédéric Fays 69100 Villeurbanne	Guylaine TOULEMONDE 07 63 26 36 91 guylaine.toulemonde@utce.ifac.asso.fr	
Centre de Formation ifac Voisins-le-Bretonneux 31 avenue René Duguay-Trouin 78960 Voisins-le-Bretonneux	Isabelle MIOT 01 81 88 04 88 isabelle.miot@utidf.ifac.asso.fr	Gwendoline HEIDET 06 76 23 72 72 gwendoline.heidet@dso.ifac.asso.fr



ifac-formation.fr

Formation, animation, conseil
Association à but non lucratif à vocation
éducative, sociale et territoriale.

Conformément au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un mail à l'adresse suivante :
referent.rgpd@dsf.ifac.asso.fr