RÉGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

LENVAL Agir pour l'enfance, pour le futur

INSTITUT DE FORMATION AUX MÉTIERS DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE

VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

DOSSIER D'INSCRIPTION



(Cochez le diplôme visé)

☐ Validation du Diplôme d'État d'**Auxiliaire de Puériculture**

☐ Validation du Diplôme d'État d'**Aide-Soignant**

☐ Validation de la certification **CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance**

☐ Validation du Diplôme d'État d'**Éducateur de Jeunes Enfants**

Nom : ..... Prénom : .....

Activité en cours : .....

☎ Tel: ..... ✉ Mail : .....

Adresse : .....

FINANCEMENT DE LA FORMATION : *(cochez le financement souhaité)*

☐ Personnel ☐ Compte formation (CPF) ☐ France Travail ☐ PASS VAE

☐ Par un employeur/OPCO Nom de l'employeur/OPCO : .....

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR :

- Pièce d'identité en cours de validité
- Diplômes en lien avec la petite enfance (si existe)
- Attestation de recevabilité (si demande faite à l'ASP)
- Devis signé