

DOSSIER D'INSCRIPTION
SELECTION FORMATION CAP AEPE
Année 2024

PHOTO

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER EN MAJUSCULE

NOM DE JEUNE FILLENOM.....

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :à.....Département.....

ADRESSE

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE : PORTABLE :

EMAIL :@.....

Il est impératif de nous transmettre un numéro de téléphone et une adresse mail valide et lisible

Diplômes obtenus et année:
.....

COCHEZ LA FORMATION CHOISIE

- Formation initiale
- Formation par la voie de l'apprentissage (avec contrat)
- Formation à distance

CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Etablissement

Signé le

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

- Personnel
 Par un organisme Nom de L'Organisme
- Employeur Nom de L'Employeur

Les candidats en situation de handicap peuvent demander lors du dépôt de leur dossier un aménagement des conditions du déroulement de l'entretien (tiers temps).

Dans ce cas, prendre contact avec la référente handicap de l'IFMEA par mail : benedicte.chevalier@lerval.com ou geraldine.bertuzzi@lerval.com

CHOIX D'ÉCOLES:

Candidature déposée dans d'autres écoles : OUI NON

Lesquelles :

Avez-vous participé à la Journée Portes Ouvertes OUI NON

Avez-vous participé au Salon de l'Étudiant et/ou Studyràma OUI NON

Avez-vous suivi une formation préparatoire à l'entrée en formation AP OUI NON

INFORMATIONS

Je déclare avoir pris connaissance des documents d'information concernant le dossier d'inscription à la formation CAP AEPE, en annexe, et m'engage à en respecter les termes.

OUI NON date : Signature :

PUBLICATION DES RESULTATS :

J'autorise l'IFMEA à publier et afficher mes nom et prénom sur Internet dans le cadre de la diffusion des résultats.

OUI NON

Signature :

LES EPREUVES DE SELECTION

La sélection se fera en 2 étapes :

Étape 1 : Examen d'un dossier et test de positionnement (français-mathématiques)

Étape 2 : Épreuve orale : entretien d'une durée de 15 mn porte sur une discussion avec le jury et la présentation du projet du candidat.

Une convocation sera envoyée par mail.

Sont déclarés **admis**, les candidats ayant obtenu une note **égale ou supérieure à 10 / 20**.

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR

| DOCUMENTS A fournir pour l'inscription | Cocher les éléments que vous avez transmis à L'IFMEA | Vérification par L'IFMEA ne rien inscrire dans cette colonne |
|--|--|--|
| Fiche d'inscription dûment complétée, datée et signée avec photo collée | | |
| Curriculum vitae | | |
| Une lettre manuscrite présentant vos motivations pour l'entrée en formation et votre projet professionnel | | |
| Copie des Diplômes obtenus <i>Si diplôme étranger : document de l'ENIC NARIC attestant de l'équivalence obligatoire)</i> | | |
| Pour les candidats diplômés de moins 1 an : Copie du dossier scolaire avec identité vérifiable et comportant les résultats obtenus aux épreuves, les bulletins trimestriels, les appréciations de stages | | |
| Pour les candidats travaillant depuis un an ou plus : fournir des appréciations et/ou recommandations du ou des employeurs (évaluation annuelle, recommandations avec tampon et signature de l'employeur, ...) | | |
| Copie recto-verso de la carte d'identité ou passeport, en cours de validité | | |
| Copie du certificat de participation à la Journée de Défense et de Citoyenneté pour les élèves de moins de 26 ans (attention : attestation de recensement non acceptée) | | |
| Frais à la sélection : 70.00€ (Espèces ou chèque libellé à l'ordre de Fondation Lenval encaissé dès le dépôt du dossier) | | |
| Chèque d'acompte de 380€ (encaissé à la confirmation de l'entrée en formation) | | |

A REMPLIR PAR L'IFMEA

Dossier reçu le :

Nom de la secrétaire :

INFORMATION RELATIVE A LA CONSTITUTION DU DOSSIER MEDICAL

Veillez vérifier auprès de votre médecin traitant si vous êtes à jour des vaccinations obligatoires ci-après :

- Vaccins obligatoires : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Hépatite B et COVID 19
- Vaccins conseillés : Rougeole, Coqueluche, Rubéole, Varicelle, Tuberculose et Grippe saisonnière

Attention, il est rappelé de ne pas attendre les résultats d'admission pour réaliser la mise à jour de vos vaccinations, car certaines peuvent nécessiter plusieurs injections sur une période allant de 3 mois à 9 mois.

Il convient de respecter un délai de 14 jours entre chaque injection d'un vaccin différent.

Il est conseillé aux élèves/étudiants de débiter en premier la vaccination covid, puis d'intercaler une dose de vaccination contre l'hépatite B à l'issue d'un délai de 14 jours avant de réaliser la 2^{ème} dose de vaccin covid 14 jours plus tard, etc...

Les candidats ne seront admis définitivement en formation que s'ils peuvent justifier, à l'entrée en formation, de leur immunisation contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et l'hépatite B, conformément aux dispositions prévues dans l'arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné.

Je soussigné(e),

Nom :

Déclare avoir pris connaissance de la présente note.

Signature du candidat :



CALENDRIER

| | |
|-----------------------------------|--|
| OUVERTURE DES INSCRIPTIONS | Mardi 09 janvier 2024 |
| CLOTURE DES INSCRIPTIONS | Dans la limite des places disponibles (25 places) |
| RENTREE SCOLAIRE | Lundi 16 septembre 2024 à 9h <i>(Sous réserve de modification)</i> |

Les résultats d'admission seront communiqués par mail à la suite de l'épreuve de sélection et de l'entretien oral.

Le candidat devra confirmer son inscription en formation par mail.

La confirmation de l'entrée en formation par le candidat génère l'encaissement du chèque d'acompte de 380 €. Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement, quel que soit le motif.

Signature :

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »