

**Formulaire d'inscription  
CLASSE PREPARATOIRE – session 2017 -2018**

*Coller une photo*

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone ..... Mail : .....

Numéro de sécurité sociale du candidat : .....

Situation familiale : célibataire  marié(e)  union libre ou PACS   
(Mettre une croix dans la case correspondante)

Personnes à charge : enfant(s)  ..... (Préciser le nombre et l'âge) .....  
Parents

**SCOLARITE ANTERIEURE DU CANDIDAT**

ANNEE	NIVEAU	DIPLOMES OBTENUS

**LIEU DE STAGE BENEVOLE OU ETABLISSEMENT EMPLOYEUR**

Nom et adresse de l'Etablissement : .....

.....

.....

Statut de l'établissement où vous travaillez : .....

.....

Précisez la nature de l'emploi que vous occupez : .....

.....

.....

**T.S.V.P.**

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES DANS LE SOCIAL OU MEDICO SOCIAL

Nom, type et adresse de l'Etablissement : .....

Date de début et de fin de stage ou de l'expérience professionnelle : .....

Appellation et descriptif de l'emploi occupé : .....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Budget de l'établissement       Plan de Formation Continue       C.I.F.  
 Autre (personnel, club, fédération, parents,...) précisez : .....

PIECES A FOURNIR

Les candidats souhaitant présenter leur candidature à la classe préparatoire doivent nous faire parvenir les pièces suivantes **avant le 10 juillet 2017** (cachet de la poste faisant foi) :

- Formulaire d'inscription **dûment rempli et signé**  
 Lettre de motivation  
 C.V.  
 Les 3 exemplaires de la convention de stage complétés et signés par le terrain accueillant  
 Le bulletin n° 3 du casier judiciaire **de moins de 3 mois**  
 Une photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso  
 L'attestation de formation aux premiers secours : PSC1 (si déjà obtenu) pour les personnes n'ayant pas ce diplôme une formation sera organisée par l'IFME au tarif en vigueur de la Croix Rouge ou des Pompiers.  
 Une copie des diplômes ou titres requis ou justificatif de niveau scolaire 1<sup>ère</sup> ou équivalent (BEP) si pas de diplôme  
 Un certificat médical d'aptitude aux métiers éducatifs **délivré par votre médecin**  
 Un certificat **délivré par votre médecin** stipulant que les vaccinations obligatoires sont à jour (pas de copie de livret de santé)  
 4 photos d'identité récentes dont 1 à coller page 1 (**format 4 x 5**)  
 Un chèque de 60 €, pour votre inscription non remboursable en cas de désistement en acompte sur les frais de formation.

ENGAGEMENT

Je souhaite suivre la formation préparatoire à l'entrée : **mettre une croix dans la case correspondante**

- En Moniteur Educateur        
En Educateur Spécialisé       (sous réserve de remplir les conditions requises)  
En Assistant de Service Social       (sous réserve de remplir les conditions requises)

Je m'engage à suivre les enseignements dispensés dans le cadre de cette formation. J'ai pris connaissance du fait que les frais de formation se décomposent de la façon suivante :

Frais de scolarité }  
Frais de session } Coût total : 2 060 Euros  
Frais pédagogiques }

**Toute formation commencée est due dans son intégralité, je m'engage donc à régler ou faire régler lesdits frais de formation et certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts.**

Fait à : ..... le .....

SIGNATURE