



Dossier d'inscription **BPJEPS MAPST**

Savoirs ♦ Maîtrises ♦ Compétences



SCHOOL MALHERBE CAEN

DOSSIER D'INSCRIPTION

☐ Homme ☐ Femme ☐ Autre : _____

Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu : _____

Nationalité : ☐ Française ☐ Autre : _____

Numéro de sécurité sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-Mail : _____

Êtes-vous en situation de handicap ? ☐ Non ☐ oui | Commentaire : _____

SITUATION ACTUELLE

☐ Étudiant

☐ Sans Emploi

☐ Inscrit à France Travail | Date d'inscription ____ / ____ / ____ | N° d'identification _____

☐ Inscrit à la mission locale | Laquelle : _____

Nom du correspondant de la ML : _____

☐ Salarié | Type de contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Temps Plein ☐ Temps Partiel

☐ Autre : _____

☐ Autre situation : _____

Percevez-vous les ARE (allocations chômage) ? ☐ Oui | Jusqu'à quand : _____ ☐ Non

Percevez-vous le RSA ? ☐ Oui ☐ Non



1. VOTRE PARCOURS

DERNIÈRE CLASSE SUIVIE

- ☐ 3ème – ou - première année de CAP ou BEP ☐ 2nde – ou – 1ère de l'enseignement général ☐ 2ème année de CAP ou BEP
☐ Terminale ☐ 1ère ou 2ème année de Licence, BTS, DUT... ☐ Classe de 2ème ou 3ème cycle de l'enseignement supérieur d'après diplômes

DIPLÔME(S) OBTENU(S)

- ☐ PSC1 ☐ Certificat d'études primaires ☐ DNB (Brevet des collèges) ☐ CAP ou BEP
Année : _____ Année : _____ Année : _____ Année : _____
- ☐ BAC ou niveau BAC (BP, BT, ...) ☐ BAC + 2 (DUT, BTS, ...) ☐ BAC + 3 ou plus ☐ Aucun
Année : _____ Année : _____ Année : _____

2. STRUCTURE D'ALTERNANCE

Avez-vous trouvé une structure employeur pour effectuer votre alternance ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez :

Informations sur la structure :

Le nom de la structure : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Responsable de la structure :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Informations du tuteur :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Diplômes du maître d'apprentissage : _____



3. VOTRE MOTIVATION À SUIVRE LA FORMATION

Quels sont vos acquis pour réaliser votre projet (expériences bénévoles et/ou professionnelles, qualités, centres d'intérêt, connaissances, compétences acquises) ?

Quels sont vos objectifs professionnels à l'issue de la formation ?

4. PRÉREQUIS POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

- ✦ Avoir minimum 18 ans à l'obtention du diplôme
- ✦ Être titulaire du PSC1 ou d'un diplôme équivalent
- ✦ Présenter une attestation de réussite aux T.E.P.

Important : pour faire votre formation, vous devez avoir un employeur.

5. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ 1 Scan de votre photo d'identité
- ☐ 1 Scan recto/verso de votre carte d'identité ou de votre passeport
- ☐ 1 Scan d'attestation de droit AMELI (sécurité sociale)
- ☐ 1 Scan du diplôme le plus élevé obtenu
- ☐ 1 Scan de l'attestation de recensement
- ☐ 1 Scan du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- ☐ 1 Scan du PSC1 (si vous le détenez)
- ☐ 1 Scan de l'historique France Travail (anciennement Pôle Emploi) si vous êtes demandeur d'emploi
- ☐ 1 Scan du titre bénéficiaire loi du 11 février 2005 CDAPH si vous êtes en situation de handicap
- ☐ 1 Scan du mail de confirmation de votre inscription au CFA **(lien d'inscription)**

Dossier à renvoyer par e-mail à :

school-malherbe-caen@smcaen.fr

Attention : Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature :



Savoirs + Maîtrises + Compétences