

ÉTUDES ET/OU FORMATIONS

Diplôme le plus élevé obtenu :

Années	Noms et adresses des établissements fréquentés	Etudes préparées	Diplômes obtenus

Informatique

Logiciels	Maîtrise	Bon niveau	Initiation

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES OU STAGES

Années	Postes occupés	Entreprises + activités + adresses

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION :

- Financement personnel
- Congés Individuel de Formation Date de la commission : _____
- Autre : _____

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER IMPÉRATIVEMENT

⇒ **Cochez les cases afin de ne pas oublier les documents.**

- Lettre de motivation manuscrite.
- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso), de travail ou de séjour ou du passeport.
- Photocopie du ou des diplômes obtenu(s) et relevés de notes correspondants (Baccalauréat ou Brevet Professionnel Préparateur en Pharmacie ou Technicien Prothèse Orthèse ou Podo-orthèse.)
- Photocopie des bulletins scolaires de la dernière année scolaire ou copie du livret scolaire.
- Photocopie de tous types d'appréciation sur vos études (lettre de recommandation, évaluation stage..).
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription).
- 6 enveloppes vierges (110x220) sans fenêtre timbrées au tarif en vigueur.
- Un Curriculum Vitae dactylographié avec descriptif du parcours et photo d'identité récente.
- Un chèque de 68€ à l'ordre de la CCI de Vaucluse – Sud Formation Santé (frais de dossier) non remboursable.

⇒ **Dossier à retourner dûment complété à :**

CCI de Vaucluse – Sud Formation Santé
Campus – Allée des Fenaisons – BP 660 – 84032 AVIGNON Cedex 3
☎ : 04 90 138 624 ou 655 / 📠 : 04 90 877 967
Contact direct : Isaurel@vaucluse.cci.fr
Internet : <http://www.sudformationsante.fr>

VALIDITÉ DU DOSSIER

- ✍ Les dossiers doivent être envoyés, dûment remplis, **fin Juin** au plus tard.
- 🗨 Les candidats seront convoqués courant avril / mai / juin pour un entretien de motivation et/ou test de positionnement.
- 📧 Les résultats seront confirmés par courrier fin juin / début Juillet.

Je soussigné(e),, certifie exacts les renseignements ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et les accepter, et vous adresse mon dossier d'inscription, accompagné des pièces demandées ci-dessus (**aucun dossier incomplet ne sera accepté**).

Clause particulière : L'ouverture de la session se fera sous réserve d'un nombre suffisant de stagiaires.

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé – Bon pour accord »