



Année Scolaire 2017/2018 DOSSIER DE CANDIDATURE

Cadre réservé à l'administration

LE CANDIDAT

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : ___/___/___ à : _____ Département : _____ Nationalité : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Vie Maritale

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Coordonnées candidat :

☎ : _____ ① : _____ Mail : _____ @ _____

Coordonnées responsable légal :

☎ : _____ ① : _____ Mail : _____ @ _____

| Situation | Collégien (ne) Lycéen(ne) | Etudiant(e) | Apprenti (e) | Si salarié(e), profession : | Si demandeur d'emploi, date d'inscription : |
|--|------------------------------|-------------|--------------|--------------------------------|--|
| Cochez la case correspondante | | | | | |

| Niveau IV | BTS / Niveau III |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Préparation BTS Diététique | <input type="checkbox"/> BTS Economie Sociale familiale <input type="checkbox"/> BTS Diététique <input type="checkbox"/> DE CESF Diplôme d'Etat de Conseiller(e) en Economie Sociale Familiale <input type="checkbox"/> Titre Professionnel Orthopédiste Orthésiste Podologue |
| <input type="checkbox"/> 1ère année <input type="checkbox"/> 2ème année <input type="checkbox"/> Redoublant Merci de cocher la case correspondante | |

Avez-vous formulé d'autres vœux ? Si oui, lesquels et dans quels établissements ?

RESPONSABLE LEGAL (OBLIGATOIRE si - de 25 ans ou en activité depuis - de 5 ans)**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (OBLIGATOIRE)**

| | | |
|-------|----------|-------------|
| Nom : | Prénom : | Téléphone : |
|-------|----------|-------------|

Qui est votre responsable légal ? (Cochez la case correspondante)

| | | | |
|------------|------------|------------------|---------------------|
| Vousr père | Vousr mère | Les deux parents | Tuteur (préciser) : |
| | | | |

Premier responsable légal

| | | | | | |
|-----------------------|--|---|--|------|-------------|
| Nom : | | Prénom : | | | |
| Adresse : | | | | | |
| Tél domicile | | Portable | | Mail | -----@----- |
| Profession | | Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2) | | | |
| Employeur | | Adresse de l'employeur : | | | |
| Numéro de téléphone : | | | | | |

Second responsable légal

| | | | | | |
|-----------------------|-------|---|-------|------|-------------|
| Nom : | | Prénom : | | | |
| Adresse : | | | | | |
| Tél domicile | ----- | Portable | ----- | Mail | -----@----- |
| Profession | | Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2) | | | |
| Employeur | | Adresse de l'employeur : | | | |
| Numéro de téléphone : | | | | | |

Tuteur

| | | | | | |
|-----------------------|-------|---|-------|------|-------------|
| Nom : | | Prénom : | | | |
| Adresse : | | | | | |
| Tél domicile | ----- | Portable | ----- | Mail | -----@----- |
| Profession | | Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2) | | | |
| Employeur | | Adresse de l'employeur : | | | |
| Numéro de téléphone : | | | | | |

COMPOSITION DE LA FAMILLE

| Nom et prénom des frères et sœurs | Age | Etudes suivies ou profession exercée |
|-----------------------------------|-----|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Renseignements divers :

Possédez-vous le permis de conduire ? Oui Non
 Disposez-vous d'un véhicule personnel ? Oui Non

Renseignements médicaux : « Je certifie que mes vaccins obligatoires sont à jour »

Signature du candidat ou du représentant légal (pour les mineurs)

Si pathologie à signaler, merci de fournir un certificat médical pour non contre-indication au métier et/ou la formation envisagés

Bénéficiez-vous d'un tiers temps :

- par le passé ? **Oui** **Non**
- actuellement ? **Oui** **Non**

Rencontrez-vous des difficultés dans votre parcours scolaire ? **Oui** **Non**

Si oui, lesquelles ? _____

DESCRIPTION DE VOTRE CURSUS SCOLAIRE

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté : _____

| | |
|---------------------------------|---------|
| N°RNE ou UAI de l'établissement | : _____ |
| N° INE de l'élève | : _____ |

| Année | Noms et adresses des Etablissements fréquentés durant les trois dernières années | Classes / Séries | Diplômes obtenus |
|-----------|--|------------------|------------------|
| 2016/2017 | | | |
| 2015/2016 | | | |
| 2014/2015 | | | |

| Langues étrangères (*) | Lu | Ecrit | Parlé |
|------------------------|----|-------|-------|
| LV 1 : | | | |

(*)Cochez les cases qui correspondent à votre niveau.

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES OU STAGES

| Années | Postes occupés | Durée | Entreprises + Activités + adresses |
|--------|----------------|-------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MOTIVATIONS (OBLIGATOIRE)

Quelles sont les motivations qui vous ont conduit à choisir ce type de formation ?

Quelle activité professionnelle envisagez-vous à la fin des études, ou pensez vous déjà donner une suite à vos études ?

Activités parascolaires ou professionnelles

Centres d'intérêts privilégiés (sport-culture-loisirs, associations) :

Comment avez-vous eu connaissance de Sud Formation Santé ?

- Connaissance
- Presse
- Radio
- Internet
- Journées Portes Ouvertes
- Professeur/organisme
- Forums/salons

(*) Cochez les cases correspondantes

ANNEXE 1

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

Pour les candidats scolarisés :

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport, pour les étudiants nationaux (ressortissants de l'Union Européenne)
- Photocopie du passeport et du visa, pour les étudiants internationaux (ressortissants Hors Union Européenne)
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Un certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté
- Photocopie des bulletins des deux dernières années scolaires ou copie du livret scolaire
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés
- Versement de 75 euros pour frais de dossier (non remboursables) par chèque bancaire à l'ordre de la CCI de Vaucluse

Pour les candidats en reconversion professionnelle (salariés), bénéficiant d'une prise en charge financière :

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso), de travail ou de séjour ou du passeport
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Document attestant des démarches engagées (Fongécif, Pôle Emploi.....)
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés

POUR LES CANDIDATS AUX DE CESF et CTS ORTHOPEDISTE ORTHESISTE :

- Curriculum Vitae et lettre de motivation

CCI de Vaucluse - POINT ACCUEIL

Campus - Allée des Fenaisons - BP 20660 - 84032 AVIGNON Cedex 3

☎ : 04 90 13 86 46 / 📠: 04 90 13 86 58

Contact direct : pointaccueil@vaucluse.cci.fr

Internet : <http://www.sudformationsante.fr>

Annexe 2 - PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES (PCS) détail

AGRICULTEURS

10 AGRICULTEURS EXPLOITANTS

Cultivateur, viticulteur, horticulteur, maraîcher, fermier, métayer, entrepreneur de travaux agricoles (moins de 10 salariés).

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE

21 ARTISANS

Artisan boulanger, pâtissier, boucher, ...
Artisan maçon, plombier, menuisier, mécanicien, ...
Artisan coiffeur, teinturier, ...
Artisan d'imprimerie, d'art, ...
Transporteur routier indépendant (moins de 10 salariés).

22 COMMERCANT ET ASSIMILE

Tous commerces et prestataires de service de moins de 10 salariés.
Epicier, cafetier, restaurateur, hôtelier, forain, libraire,
agent immobilier,

23 CHEF D'ENTREPRISE DE 10 SALARIES ET PLUS

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 PROFESSIONS LIBERALES

Médecin, dentiste, pharmacien, avocat, architecte, notaire, expert-comptable, ...

33 CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Magistrat, inspecteur, administrateur, attaché, officier et élève officier des armées, ...

34 PROFESSEUR, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES

Proviseur, principal, professeur agrégé ou certifié, conseiller d'orientation, médecin ou pharmacien salarié,
médecin hospitalier, interne des hôpitaux,

35 PROFESSION DE L'INFORMATION, DES ARTS ET SPECTABLES

Journaliste, écrivain, bibliothécaire, danseur, comédien,

37 CADRE ADMINISTRATIF, COMMERCIAL D'ENTREPRISE

Directeur d'agence bancaire, ...

38 INGENIEUR, CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 PROFESSEUR DES ECOLES, INSTITUTEUR ET ASSIMILE

Instituteur, directeur d'école, PEGC, maître auxiliaire, conseiller d'éducation, documentaliste, maître d'internat
et surveillant d'externat (MISE)

43 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES SANTE ET TRAVAIL SOCIAL

Puéricultrice, infirmier, assistante sociale, préparateur en pharmacie,
éducateur spécialisé, sage-femme,

44 CLERGE, RELIGIEUX

45 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES

DE LA FONCTION PUBLIQUE

Contrôleur des impôts, secrétaire administrative, inspecteur de police, adjudant,

46 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES

Comptable, secrétaire de direction, représentants, maître d'hôtel,
photographe,

47 TECHNICIEN

Dessinateur industriel, analyste, programmeur, géomètre, technicien, chimiste, contrôleur laitier,

48 CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE

Conducteur de travaux, chef de dépôt, chef d'atelier, chef de cuisine, ...

EMPLOYES

52 EMPLOYE CIVIL ET AGENT DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Aide soignante, ambulancier, agent administratif, commis, agent de service, aide éducateur, préposé, dactylo, standardiste, ...

53 POLICIER, MILITAIRE

Gendarme, pompier, agent de police, agent de sécurité, ...

54 EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE

Secrétaire, dactylo, guichetier, standardiste, hôtesse d'accueil, ou d'accompagnement, employé,

55 EMPLOYE DE COMMERCE

Vendeur, caissière, pompiste, ...

56 PERSONNELS, SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS

Nourrice, concierge, coiffeur salarié,

OUVRIERS

61 OUVRIER QUALIFIE

Mécanicien, ajusteur, conducteur de machine ou d'engin, OHQ, OQ, chef d'équipe, jardinier, menuisier, charpentier, ouvrier d'art, verrier, couturière, chauffeur routier, chauffeur de taxi (salarié), magasinier, ...

66 OUVRIER NON QUALIFIE

Manœuvre, manutentionnaire, bagagiste, déménageur, ...

69 OUVRIER AGRICOLE

Marin pêcheur, bûcheron, berger,

RETRAITES

71 RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT

72 RETRAITE ARTISAN, COMMERCANT, CHEF D'ENTREPRISE

73 RETRAITE CADRE, PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

76 RETRAITE EMPLOYE, OUVRIER

AUTRES INACTIFS

81 CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE

Pour les chômeurs qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession, et non "81"

82 PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE ET QUI N'A JAMAIS TRAVAILLE

Pour les personnes sans activité professionnelle qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession et non "82"

99 NON RENSEIGNEE (inconnue ou sans objet)