



DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation Petite Enfance

☐ CAP « Accompagnant Educatif Petite Enfance »

☐ Parcours complet

☐ Parcours partiel Précisez les EP à préparer

.....

Dispenses (cf. annexe VI de l'Arrêté du 29 mars 2019) :

La possession du/de :	Dispense des épreuves professionnelles :
CPJEPS	EP2 « Exercer son activité en accueil »
Titre Assistant(e) de vie aux familles	EP1 « Accompagner le développement »
BEP agricoles Services aux personnes	EP3 « Exercer son activité en accueil individuel »
CAP Services aux personnes et vente en espace rural	EP3 « Exercer son activité en accueil individuel »
BEP Accompagnement, Soins et Services à la Personne	EP1 « Accompagner le développement » EP2 « Exercer son activité en accueil »
Mention Complémentaire Aide à domicile	EP3 « Exercer son activité en accueil individuel »

Suites de parcours

Après l'obtention de votre diplôme, vous pouvez poursuivre votre parcours de formation en préparant un diplôme de niveau supérieur (BPJEPS, DEAES), un concours de la fonction territoriale ou hospitalière.

Pour connaître le détail des équivalences, passerelles et suites de parcours, vous pouvez contacter le secrétariat au 0596.60.34.94 – accueil@cemea-martinique.org

Remplir toutes les rubriques lisiblement

COORDONNEES PERSONNELLES

Photo obligatoire

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille : Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : Lieu :

Département :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail (obligatoire) :

VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

POUR TOUS LES DIPLÔMES ET TITRES CITÉS, MERCI DE FOURNIR UNE PHOTOCOPIE

Votre qualification :

Complétez les cases correspondantes et précisez la spécialité et l'année d'obtention des diplômes

Dernière classe fréquentée	CPJEPS	CAP / BEP	Titre Professionnel	Mention Complémentaire	Baccalauréat	Autres diplômes
<i>Précisez</i>		<i>Précisez</i>	<i>Précisez</i>	<i>Précisez</i>	<i>Précisez</i>	<i>Précisez</i>
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
En :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

Possédez-vous :

(Conseillé)

L'AFPS : oui ☐ non ☐

Le PSC1 ou PSC2 : oui ☐ non ☐

Autre diplôme de secourisme : précisez:

Etes-vous inscrit(e) à une session prochainement ? oui ☐ précisez la date :

non ☐

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVES

Expérience(s) professionnelle(s) / bénévole(s) dans le champ de la petite enfance

Emploi / Fonction	Périodes	Employeur / Organisme

VOTRE SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION

- Salarié(e)☐ Votre Employeur :
- Type de contrat : Date de fin de contrat . . / . . /
- Demandeur d'emploi.....☐ Inscrit à France Travail : oui ☐ non ☐
- Date d'inscription : . . / . . / Numéro d'inscription :
- Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.....☐ (*Remplir la fiche annexe apprentissage*)
- Candidat ParcoursSup☐ Numéro d'identifiant :
- Autre : Précisez :☐

Les CEMEA accueillent et accompagnent les personnes en situation de handicap sur l'ensemble de ses parcours de formation.

- ☐ **Je souhaite être mis en relation avec le Référent Handicap pour envisager les modalités d'adaptation pour suivre la formation.**

SITUATION PROFESSIONNELLE / D'ALTERNANCE

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Coordonnées du responsable de la structure :

Nom : Prénom : Tél :

Mail :

Cordonnées du (de la) tuteur (trice) :

Nom : Prénom : Tél :

Mail :

LE(S) PLAN(S) DE FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

* Structure / Employeur ☐

* OPCO ☐

* France Travail ☐

* SESAME ☐

* Personnel ☐

* Autres (précisez) ☐

Si vous avez déjà obtenu un plan de financement, joignez l'attestation de la structure ou de l'organisme.

CGV – Conditions Générales de Vente

☐ Je certifie avoir pris connaissances des Conditions Générales de vente disponibles à l'adresse suivante <https://cemea-formation.com/quisommesnous/conditions-generales-de-vente>



Règlement intérieur de l'organisme de formation

☐ Je certifie avoir pris connaissances du Règlement intérieur de l'organisme de formation <https://cemea-antillesguyane.org/reglement-interieur/>



Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et accompagné des pièces à l'adresse suivante : CEMEA Martinique : 10 rue Lazare Carnot – 97241 Fort-de-France Cedex ou par mail à accueil@cemea-martinique.org