



Hébergement adulte souhaité  oui  non

Le changement de régime ne pourra se faire qu'au début de chaque mois et devra être signalé **par écrit, impérativement quinze jours avant au secrétariat des formations préparatoires.**

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

Candidat(e) inscrit(e) au Pôle-Emploi  oui  non

**si oui n° Identifiant** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|

Cadre réservé  
Au CFPF

• Chèque de 40 € de frais de dossier à l'ordre de : <b>CFPF LA ROUATIERE</b> (non remboursables)	
• Copie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité	
• Copie de la carte vitale du candidat	
• Certificat médical précisant : L'aptitude à vivre en collectivité La mise à jour des vaccinations obligatoires (hépatite B, diphtérie, tétanos et poliomyélite)	
• Copie des diplômes et attestations professionnelles (le cas échéant)	
• 12 timbres <u>autocollants</u> au tarif en vigueur	
• 4 photos d'identité <b>récentes</b> (précisez nom et prénom au verso)	

Je soussigné(e),

NOM : .....Prénom : .....

Demande l'examen de ma candidature à l'entrée en formation

préparatoire de : ..... et certifie exacts les  
renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à ....., le.....

SIGNATURE

## **LA FORMATION PREPARATOIRE**

1) Quels projets d'études aviez-vous fait ? Avez-vous pu les réaliser ? Si non pourquoi ?

2) Que représente pour vous le secteur social ou paramédical ? Avez-vous déjà un intérêt pour ce secteur ? (avez-vous pris des contacts avec des professionnels de ce secteur, avez-vous consulté des informations évoquant ces professions...)  
Avez-vous réfléchi aux possibilités d'emploi dans le secteur de votre choix ?

3) Comment définiriez-vous le rôle et la fonction d'un travailleur social ou d'un auxiliaire de santé aujourd'hui ?

4) Qu'attendez-vous de la formation Préparatoire et pourquoi vous paraît-elle nécessaire pour accéder à un concours du secteur sanitaire ou social ?

## FORMATION GENERALE

FORMATION GENERALE	ETABLISSEMENTS	ANNEES	CLASSES	DIPLOMES DE FORMATION GENERALE	ANNEE DU DIPLOME
Secondaire					
Supérieur					

## FORMATION TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE

ETABLISSEMENT	ANNEES ET DUREE	SPECIALITE OU OPTION	DIPLOMES DE FORMATION TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE	ANNEE DU DIPLOME

## EXPERIENCES

Préciser ci-dessous vos différentes expériences professionnelles (même si elles ont été de courte durée, même si vous avez été bénévole, et quel que soit le secteur d'activité).

*Sanitaire et social :*

Emplois occupés	Qualification	Etablissements	Année et durée

*Autres expériences :*

<b>Emplois occupés</b>	<b>Qualification</b>	<b>Etablissements</b>	<b>Année et durée</b>

**INTERETS :** Goûts personnels et activités secondaires : (loisirs quotidiens, week-end, vacances)

- Voyages :

- Sports :

- Lectures :

- Spectacles :

- Musique (auditeur ou exécutant) :

- Activités manuelles :

- Activités artistiques :

- Activités dans un cadre associatif :

- Autres :

**Que pensez-vous nous dire de plus sur votre candidature ?**