

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP - Ville : Tel :

N° Sécurité Sociale :

Mail :

I - SCOLARITE

Dernière classe fréquentée : En quelle année :

Dernier diplôme obtenu : En quelle année :

II - SITUATION ADMINISTRATIVE

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi : oui non Si oui, date d'inscription:

Percevez-vous ? : ARE AAH RSA Autre (précisez)

Etes-vous reconnu Travailleur Handicapé ? oui non

Vous êtes envoyé(e) par Mission locale Pôle Emploi Autre :

III - PROJET DE FORMATION

1. Vers quel métier voulez vous vous orienter ?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Moniteur-Éducateur | <input type="radio"/> Educateur Spécialisé | <input type="radio"/> Educateur Technique Spécialisé |
| <input type="radio"/> Moniteur d'Atelier | <input type="radio"/> Educateur de Jeunes Enfants | <input type="radio"/> Assistant de Service Social |
| <input type="radio"/> Conseiller en Insertion Professionnelle | <input type="radio"/> Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale | <input type="radio"/> Accompagnant Educatif et Social |

2. Possédez vous une expérience professionnelle dans le domaine social ? (pré stage, centre aéré...)

- oui non

Avec quel organisme ?

Pièces à joindre au dossier :

- 3 timbres au tarif ordinaire
- 1 chèque d'inscription d'un montant de 30 € pour frais de pré-sélection

A RETOURNER
SUR LE LIEU DE
FORMATION DE
VOTRE CHOIX