



DOSSIER D'INSCRIPTION



DOSSIER D'INSCRIPTION

Centre de Formation des Apprentis - Sanitaire et Social

A retourner à MEDEO FORMATION
ou retourner par mail à cfa@medeo-formation.fr

Nom : _____

Prénom : _____

Vous souhaitez préparer par la voie de l'apprentissage un
Diplôme d'État ou un titre professionnel de :

ASMS
Agent de Service Médico-Social

ADVF
Assistant de Vie aux Familles

CCS ADVF
Certificat Complémentaire de Spécialisation ADVF

SAMS
Secrétaire Assistant Médico-Social

RC SAD
Responsable-Coordonnateur Services Au Domicile

BAC PRO ASSP
Accompagnement services et soins à la personne

FPA
Formateur Professionnel d'Adultes

MA
Certification relative aux compétences de Maître
d'Apprentissage /Tuteur

BTS SP3S
Services et prestations Secteurs Sanitaires et Social

3 Blvd. de Clairfont - Site Naturopole - Bat G, 66350 Toulouges
04 68 36 97 53 - cfa@medeo-formation.fr
www.medeo-formation.fr

CANDIDAT

Nom : Prénom : Sexe :

Né(e) le : ___/___/_____ à : Pays :

Nationalité :

N°: Rue :

Complément : Ville : CP :

Portable : E-mail :

Numéro de Sécurité Sociale :

RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) OUI NON EN COURS
(le cas échéant, joindre une copie de la reconnaissance)

Inscrit à Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, numéro d'inscription : Durée : mois

Bénéficiaire du minimum social : OUI NON

Détenteur du permis de conduire (Permis B) OUI NON

Si oui, avez-vous un véhicule personnel OUI NON

Si non, avez-vous pris contact avec la MLJ OUI NON

RÉFÉRENT

MLJ ASE AUTRE :

Nom, prénom :

Portable :

E-mail :

Structure/site :

RESPONSABLES LÉGAUX / PERSONNE À CONTACTER

Père Mère Autres :

Nom : Prénom :

N°: Rue :

Complément : Ville : CP :

Portable : E-mail :

Signature(s) :

Fait le/...../.....

à

Père Mère Autres :

Nom : Prénom :

N°: Rue :

Complément : Ville : CP :

Portable : E-mail :

Signature(s) :

Fait le/...../.....

à

FORMATION INITIALE	NIVEAU D'ÉTUDE ET/OU DIPLÔME OBTENUS
Exemples : médico-social, commerce....

DIPLÔMES PROFESSIONNELS DU SECTEUR MÉDICO - SOCIAL DÉJÀ OBTENUS

Cochez la case qui correspond à votre situation

Aucun diplôme professionnel du secteur médico - social	
CAFAD DEAVS	
Aide Médico-Psychologique	
Travailleuse familiale ou TISF	
Moniteur Educateur	
ASS / ES / CEFS / ETS / EJE / DEFA	
Autres diplômes médicaux - sociaux, précisez	
Diplômes paramédicaux	

FRAIS D'INSCRIPTION :

Frais d'inscription (*une fois le candidat admis*) : 160 € sauf contrat de professionnalisation et contrat d'apprentissage (Gratuit).

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Il existe plusieurs modalités de financement de la formation :

- OPCO : Contrats d'apprentissage et contrats de professionnalisation
- Autres organismes financeurs : Pôle emploi, AGEFIPH...
- Possibilité de financement personnel : 3000€ payable en 10 fois

Pour plus de renseignements : cfa@medeo-formation.fr

LISTE DES PIECES A FOURNIR

- Bulletin d'inscription
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation manuscrite (*1 page maximum*)
- Projet professionnel (*2 pages maximum*)
- Copie des diplômes
- Copie de la carte d'identité recto/verso ou de la carte de séjour en cours de validité
- 3 photos d'identité (inscrire votre nom et prénom au dos)
- Si mineur et s'il y a lieu :
 - jugement de divorce
 - jugement de déchéance de l'autorité parentale
- Copie du permis B, de la carte grise et de l'assurance
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Assurance scolaire : si mineur(e)
- Assurance Responsabilité Civile : si majeur(e)