En recherche d'alternance ? D'une reconversion professionnelle ? D'une VAE ?

CFP Champcevinel MFR

Formez vous avec le CFP

Économie Sociale et Familiale | Service à la personne | Insertion / Formation | Perfectionnement



23 Rte de Paris, 24750 Champcevinel | 05 53 45 40 70 | www.cfpchampcevinel.fr

Dossier de candidature à une formation

Intitulé de la formation : Assistant de Vie Aux Familles

Date limite de retour du dossier : 2027 - 2028

CADRE RESERVE AU CFP

Dossier reçu le ___/___/___ ☐ Complet ☐ Incomplet

Pièces manquantes : ....

☐ Candidats admis à l'épreuve orale d'admission

☐ Candidats admis de droit à la formation - Entretien de positionnement

Règlement des frais de dossier : ☐ Oui ☐ Non

Statut envisagé : ☐ Financement région ☐ Financement employeur

Nom :..... **Nom de jeune fille** : .....

Prénom : ..... Nationalité :.....

Né(e) le ……../……../……Département :…… .. ou Pays : .....

Adresse :.....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° Portable :……/……/……/……/……/……Mail: ……@.....

Permis de conduire : ☐ oui ☐ non

Véhicule ☐ oui ☐ non

Le CFP répond aux obligations légales d'accompagnement de personnes en situation de handicap

Je suis concerné par cette situation : ☐ OUI ☐ NON

Souhaitez-vous un échange avec le référent handicap (n.favard@mfr.asso.fr) : ☐ OUI ☐ NON

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- 1 Curriculum Vitae
- Le cas échéant, justificatif(s) pour parcours adapté (ex : RQTH, notification MDPH, BOETH)
- 1 Photocopie de vos Diplômes

A RETOURNER AU CFP :

CENTRE DE FORMATION ET DE PROMOTION DE CHAMPCEVINEL

23 route de Paris - 24750 CHAMPCEVINEL

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)……

 atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis concernant ma situation personnelle et professionnelle, reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accès à la formation et les accepte, et confirme ma candidature pour la formation d'Assistant de Vie aux familles.

 atteste de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes au titulaire de la formation ADVF.

Fait à …… le……

Signature du candidat :