BEL ASPECT – INSTITUT DE FORMATION
MAISON FAMILIALE RURALE D'EDUCATION ET D'ORIENTATION

Route de Lisle sur Tarn – 81600 GAILLAC – tél : 05 63 81 21 50 – Fax : 05 63 81 21 69
E-mail : mfr.gaillac@mfr.asso.fr – Site : mfrbelaspect.asso.fr

Antenne du CFA des
MFR Midi-Pyrénées

CAP
Accompagnant de la Petite Enfance

FORMATION 10 MOIS

Préparation exclusivement réservée aux modules professionnels

Contrat d'Apprentissage ☐
Contrat de professionnalisation ☐
Financement individuel ☐

DOSSIER D'INSCRIPTION

BEL ASPECT FORMATIONS

De la 4ème au BAC par alternance et formations adultes

4ème / 3ème / DIMA - Seconde Pro Services / Seconde Pro Vente
BAC Pro Social-Services / BAC Pro Vente - Formation pour Adultes (CAP, PREPA, SOCIAL, AGRI, ...)
Accueil et Hébergement de Groupes

Formations par alternance Jeunes & Adultes
MFR GAILLAC

Mademoiselle,
Madame,
Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre préparation au CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance.

Notre formation s'adresse à des titulaires du BEP ou CAP ou d'un niveau supérieur.

Si vous souhaitez effectuer cette préparation performante, nous vous informons que nous pré-inscrivons les candidats dans l'ordre de réception des dossiers.

Nous vous invitons donc à prendre connaissance du dossier d'information et de nous retourner le dossier d'inscription au plus tôt si vous êtes intéressé par cette formation.

Suite à la réception de votre dossier vous serez contacté pour un entretien oral et un test écrit.

Pour tous renseignements complémentaires ou rendez-vous, veuillez prendre contact avec Madame Magali PEZOUS JULIA, responsable de la formation au 05.63.81.21.50.

Dans cette attente,

Nous vous prions de croire, Mademoiselle, Madame, Monsieur, en l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Le Directeur,

MFR BEL ASPECT
CENTRE DE FORMATION
306 Chemin de Bel Aspect
81600 GAILLAC
05 63 81 21 50
mfr.gaillac@mfr.asso.fr
D. GERBER

MFR GAILLAC «Bel Aspect»
Association loi 1901 à but non lucratif
306, chemin de Bel Aspect 81600 GAILLAC
Tél. 05 63 81 21 50 - fax 05 63 81 21 69
mfr.gaillac@mfr.asso.fr - www.mfr-gaillac.fr
UAI 0811037M - SIRET 323 506 063 00011 - NAF 8532Z
Formation initiale 2 P81-11 - Formation continue n° 73-81-00173-81 - Apprentissage 0811238F

BEL ASPECT
Etablissement privé de formation à but non lucratif
sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture
(Association loi 1901)
Route de Lisle sur Tarn - 81600 GAILLAC
Tél. 05 63 81 21 50 - Fax : 05 63 81 21 69
E.mail : mfr.gaillac@mfr.asso.fr - Site : www.mfrbelaspect.asso.fr
SIRET 323 506 063 00 11 - NAF 802 A
Formation continue N° 73-81-00173-81

MFR
Antenne du CFA des MFR
Midi-Pyrénées

INSTITUT de FORMATION
JEUNES ET ADULTES
De la 4ème au Bac par alternance
Préparation aux concours sociaux
Interventions en entreprise

PREPARATION AU CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance

La MFR Bel Aspect organise de septembre 2019 à juin 2020 une préparation au CAP Accompagnant Educatif de la petite Enfance

1 - CONDITIONS D'ADMISSION AU CAP en 10 mois:

- Etre titulaire d'un diplôme de niveau V (CAP, BEP) ou de niveau supérieur
- Avoir 18 ans dans l'année de l'examen

2- Autres conditions

- Signer un contrat de professionnalisation ou d'apprentissage avec une structure accueillant des enfants de 0 à 6 ans
- Ou se former en financement individuel (statut de stagiaire)
- Ou être salarié auprès d'enfant de moins de 6 ans
- Ou stagiaire de la formation professionnelle avec un financement de la formation continue (CIF / DIF ...)

3 - DUREE ET CONDUITE DE LA FORMATION :

420 h réparties sur 12 semaines de formation.
Obligation et exigence pour la présentation à l'examen de réaliser pour les personnes en financement individuel soit

- 8 semaines minimum de stage dans une structure accueillant des enfants de 0 à 3 ans
- 8 semaines minimum de stage dans une structure accueillant des enfants de 3 à 6 ans

Ou :

- 8 semaines minimum de stage dans une structure accueillant des enfants de 0 à 3 ans
- 6 semaines minimum de stage dans une structure accueillant des enfants de 3 à 6 ans
- 2 semaines de stage auprès d'une assistante maternelle agréée ou dans une MAM (Maison d'Assistantes Maternelle)

- Pour les apprentis signant un contrat avec des enfants de 3 à 6 ans, obligation de réaliser 4 semaines de stage dans une structure de 0 à 3 ans dans un Etablissement d'Accueil de Jeunes Enfants ou auprès d'une assistante maternelle agrée ou MAM (Maison d'assistantes maternelle).

4 - EVALUATIONS ET CONTROLES :

- Contrôle des connaissances.
- Concours blancs écrits et oraux.

5 - *PROCEDURE D'INSCRIPTION* :

Les candidatures sont prises dans l'ordre de dépôt des dossiers.
L'inscription est définitive sous trois conditions :

- Dépôt du dossier complet à l'Institut de Formation Bel Aspect,
- Après validation du projet auprès de Mme PEZOUS JULIA, responsable de la formation
- Confirmation par le Directeur de votre admission définitive,

A la rentrée, une journée d'information collective sera organisée avec les Formateurs à l'Institut de Formation Bel Aspect

6 - DOSSIER D'INSCRIPTION :

PREVOIR LES DOCUMENTS SUIVANTS

- 1 dossier de demande d'admission dûment rempli
- Photocopie de la carte d'identité.
- Photocopie du livret de famille.
- 3 photos d'identité.
- 6 enveloppes timbrées autocollantes vierges.
- Chèque de 60 € à l'ordre de l'Institut de Formation Bel Aspect pour les droits d'adhésion et frais de dossier.
- Chèque de 51.30 € à l'ordre de l'Institut de Formation Bel Aspect pour la participation aux frais annexes à la pédagogie.
- Certificat médical attestant l'aptitude du candidat à effectuer les études choisies.
- Photocopie du certificat de vaccinations (à jour) + hépatite B (au moins en cours).
- Photocopie de la carte de Sécurité Sociale personnelle ou ayant droit.
- Photocopie du contrat d'Assurance Responsabilité Civile.
- 1 Relevé d'Identité Bancaire
- 1 Autorisation de prélèvement à nous retourner complétée
- Photocopie certifiée conforme de vos diplômes
- Photocopie du certificat de participation à la journée de défense et de la citoyenneté (si déjà effectuée).

ATTENTION :
Le nombre de places étant limité, il est recommandé de souscrire aussi rapidement que possible à ces formalités.

7 - REGIME DES ETUDES :

. Cette préparation ne donne pas le droit aux élèves de bénéficier du statut "étudiant" (bourse d'enseignement, sécurité sociale étudiante).
. L'élève doit avoir une couverture sociale. Celle des parents est automatique si l'élève a moins de 20 ans et est à charge. A cet âge, il est possible de bénéficier, sur demande, d'une prolongation d'un an si l'année précédente, l'élève avait le statut de scolaire. Autrement, il faut souscrire à une assurance volontaire ou s'inscrire à l'A.N.P.E.
. Les frais de formation englobent les frais d'assistance pédagogique, de polycopiés et d'assurance RC en Centre et lors des visites.
. Dans l'intérêt de l'élève, l'assiduité aux cours est obligatoire afin de lui donner le maximum de chances de réussite aux sélections.

8 - COUT DE LA PREPARATION :

Formation complète = 420h (cours pratiques et théorique)

FRAIS D'ADHESION ET DE DOSSIER

* Frais d'adhésion : 25 €
* Frais de dossier : 35 €
Soit un total de : **60 € avec la demande d'admission**

LES FRAIS DE DOSSIER NE SONT PAS REMBOURSABLES

PARTICIPATION AUX FRAIS ANNEXES A LA PEDOGOGIE : 51.30€ avec la demande d'admission

9-CONDITIONS DE REGLEMENT POUR LES FINANCEMENTS INDIVIDUELS

- le coût de formation s'élève à 1680 €, les conditions de règlement sont les suivantes :
  - dans les 15 jours après confirmation d'inscription, versement de votre part de 240 € des frais de formation (règlement par chèque),
  - le solde des frais de formation sera fractionné mensuellement sur la durée de la formation du candidat (règlement par prélèvement).
- **En cas d'abandon du fait du candidat durant sa préparation, le centre exigera le règlement total du forfait formation (sauf circonstance particulière qui sera étudiée par le Directeur et/ou le Bureau de l'Association de Bel Aspect).**

10°) CANDIDAT AVEC PRISE EN CHARGE DU FINANCEMENT (contrat de professionnalisation...)

Coût de la formation = nbre d'heures x 9,70 € (frais d'adhésion et de dossier inclus)

Pour les personnes prises en charge dans le cadre d'un financement, il sera établi une convention de formation. Celle-ci devra être retournée acceptée à la MFR Bel Aspect avant le démarrage de la formation.

11 - ANNULATION PAR L'ETABLISSEMENT :

Dans le cas où un effectif minimum d'élèves ne serait pas atteint au plus tard 15 jours avant la date prévue de rentrée, l'établissement peut être conduit à proposer une prestation de remplacement au moins équivalente ou annuler l'inscription. Dans ce dernier cas, l'intégralité des sommes perçues sera remboursée.

12 - POSSIBILITE D'HEBERGEMENT ET DE RESTAURATION

Tarifs pour l'année 2019-2020 :

- **Demi-pension :** 39.27 € / semaine
- **Pension :**
  En fonction des possibilités d'accueil de la Maison Familiale, les prix sont les suivants :

  Chambre de 4 : 68.88 € / semaine

Le montant s'ajoutera au prélèvement de la formation. De plus, le choix du régime se fait pour toute la durée de la formation. Cependant, après demande écrite et accord auprès de la direction, le changement de régime prendra effet à la fin du trimestre.

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

MFR BEL ASPECT
306 Chemin de Bel Aspect 81600
GAILLAC
05 63 81 21 50

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) MAISON FAMILIALE RURALE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAISON FAMILIALE RURALE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * 1
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse * 2
Numéro et nom de la rue

* 3
Code Postal — Ville

* 4
Pays

Les coordonnées de votre compte * 5
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* 6
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Nom du créancier * MAISON FAMILIALE RURALE BEL ASPECT 7
Nom du créancier

I.C.S * FR76112062000418008410076 8
Identifiant Créancier SEPA

* 306 CHEMIN DE BEL ASPECT 9
Numéro et nom de la rue

* 81600 — * GAILLAC 10
Code Postal — Ville

* FRANCE 11
Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif [X] Paiement ponctuel [ ] 12

Signé à * ..... 2 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] 13
Lieu — Date

Signature(s) : * Veuillez signer ici

Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur 14
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) 15
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {*NOM DU*
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

..... 16
Code identifiant du tiers débiteur

..... 17
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements

..... 18
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné 19
Numéro d'identification du contrat

..... 20
Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Date d'échéance : ❒ **Le 10** ❒ **Le 15** ❒ **Le 20** *Cocher la date de prélèvement souhaitée*

BEL ASPECT
Etablissement privé de formation à but non lucratif sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture (Association loi 1901)
Route de Lisle sur Tarn - 81600 GAILLAC
Tél. 05 63 81 21 50 - Fax : 05 63 81 21 69
E.mail : mfr.gaillac@mfr.asso.fr - Site : www.mfrbelaspect.asso.fr
SIRET 323 506 063 00 11 - NAF 802 A
Formation continue N° 73-81-00173-81

MFR
Antenne du CFA des MFR Midi-Pyrénées

INSTITUT de FORMATION
JEUNES ET ADULTES
De la 4ème au Bac par alternance
Préparation aux concours sociaux
Interventions en entreprise

Inscription pour le CAP Accompagnant de la Petite Enfance
Formation 10 mois

A remplir sauf candidat en apprentissage

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : ....

....

Tél : ....

- *Session de formation* : **De septembre 2019 à juin 2020**

Inscription formation à la globalité de modules professionnels : **420 h** ❑

Coût de la formation

Frais d'inscription	**Frais de dossier 35 € - Frais d'adhésion 25 €**	60.00 €
	+	
Participation aux frais annexes à la pédagogie		51,30 €
	+	
Financement personnel		1 680,00 €
	Coût global =	1 791,30 €

Avec prise en charge financière : demander une convention de formation

Signature du candidat ou du responsable légal pour les mineurs :

Attention : lors du choix d'un paiement mensuel, l'intégralité du coût reste due même en cas de suspension de la formation, d'abandon.

BEL ASPECT – INSTITUT DE FORMATION

MAISON FAMILIALE RURALE D'EDUCATION ET D'ORIENTATION

306 chemin de Bel Aspect – 81600 GAILLAC – tél : 05 63 81 21 50 – Fax : 05 63 81 21 69
E-mail : mfr.gaillac@mfr.asso.fr – Site : mfrbelaspect.asso.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

En CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance (Formation 10 mois)

Préparation exclusivement aux modules professionnels

Année scolaire 2019 / 2020

Nom et prénom du candidat :

.....

.....

Photo

Votre situation actuelle :

Dernier diplôme obtenu : .....

Régime souhaité : Demi-pension ❑ Externe ❑

Interne : Chambre de 4 ❑

Dossier Suivi par Magali PEZOUS JULIA

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nom et prénom : .....

Sexe F ❑ M ❑ Date de naissance et lieu de naissance : .....

Si vous êtes né(e) hors de France, mentionnez le pays d'origine : .....

Nationalité : .....

Célibataire ❑ marié(e) ❑ Divorcé(e)-séparé(e) ❑ vie maritale ❑

Nombre d'enfants à charge : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone fixe du responsable légal et/ ou de l'inscrit : .....

Téléphone Portable du responsable légal et / ou de l'inscrit : .....

Adresse mail : .....

Possédez-vous le permis de conduire VL ? Oui ❑ non ❑

Nom, Prénom et coordonnées téléphonique d'une personne à contacter en cas d'urgence :

.....

.....

REGIME D'ASSURANCE SOCIALE

A quel régime êtes-vous inscrit ?

Sécurité Sociale ❑

Mutualité Sociale Agricole ❑

Autre Régime : ❑ Précisez : .....

Vous êtes affilié(e) à titre personnel : ❑

Vous êtes affilié(e) à titre d'ayant droit : ❑

Je ne suis affilié(e) à aucun régime : ❑

Numéro S.S ou M.S.A. : ....
Adresse : ....

Je suis titulaire

Diplôme obtenu	Date d'obtention

VOS COMPETENCES DANS LE DOMAINE DE LA PETITE ENFANCE

Tous les emplois occupés, y compris apprentissage, CES, CEC, CIE, CAE etc. ainsi que les emplois saisonniers.
Pour les jeunes, tous les stages effectués dans le secteur de la petite enfance (crèche, école,...)

Nom et adresse employeur	Date et durée	Nature du poste occupé

Votre projet :

Expliquez en quelques lignes les raisons qui vous motivent pour entreprendre cette formation en 10 mois.

Je soussigné(e) .....
sollicite auprès de la MFR de Bel Aspect, mon admission en formation CAP Accompagnant de la Petite Enfance en 10 mois pour la préparation des modules professionnels seulement.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat :

Veuillez joindre à ce dossier d'admission, les pièces suivantes :

- Copie de la carte d'identité et du livret de famille
- Photocopies de vos diplômes
- Photocopies du certificat de participation à la journée de la défense et de la citoyenneté (si déjà effectuée)
- 6 enveloppes timbrées autocollantes vierges
- 3 photos d'identité
- certificat médical attestant l'aptitude du candidat à effectuer les études choisies
- photocopie du certificat de vaccinations (à jour) + hépatite B (en moins en cours)
- 1 chèque de 60 € pour les frais d'adhésion et de dossier
- 1 chèque de 51.30 € pour la participation aux frais annexes à la pédagogie
- photocopie de la carte de Sécurité Sociale personnelle ou ayant droit
- photocopie du contrat d'assurance responsabilité civile
- 1 RIB et l'autorisation de prélèvement complétée et signée (si financement personnel, demi-pension ou pension complète).