



**BEL ASPECT – INSTITUT DE FORMATION
MAISON FAMILIALE RURALE D'ÉDUCATION 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



FORMATION 10 MOIS

Préparation exclusivement réservée
aux modules professionnels

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

DOSSIER D'INSCRIPTION



**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

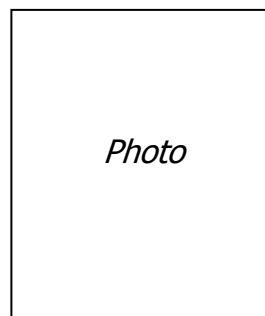
En CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance (Formation 10 mois)

Préparation exclusivement aux modules professionnels

Année scolaire 2020 / 2021

Nom et prénom du candidat :

.....
.....



Votre situation actuelle :

Dernier diplôme obtenu :

Régime souhaité : Demi-pension Externe

Interne : Chambre de 4

Dossier Suivi par Magali PEZOUS

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 :

Téléphone fixe de l'inscrit :

Téléphone portable du responsable légal :

Téléphone portable de l'inscrit :

Adresse mail du responsable légal :

Adresse mail de l'inscrit :

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 :

Veillez 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 l'attestation 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).