

**ADMINISTRATION**

Reçu le : \_\_\_\_\_

Accepté le : \_\_\_\_\_

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

PHOTO

**DOSSIER DE CANDIDATURE****CAP AEPE****PIÈCES À FOURNIR**

- |                                                                                  |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Un curriculum vitæ actualisé avec photo                 | <input type="checkbox"/> Une copie des trois derniers bulletins scolaires |
| <input type="checkbox"/> 3 photos d'identité récentes, dont une collée ci-dessus | <input type="checkbox"/> 12 timbres-poste tarif lettre                    |
| <input type="checkbox"/> Une copie de la carte d'identité ou du passeport        |                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Une copie du diplôme le plus élevé obtenu               |                                                                           |

\*Pour les élèves de terminale, fournir le relevé de notes des épreuves anticipées.

Les documents manquants au moment du dépôt du dossier devront obligatoirement être fournis dès que le candidat les aura en sa possession (relevé de notes d'examen, bulletins, etc.)

Cadre réservé à l'administration

**RÉSULTAT DU TEST D'ENTRÉE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date du Test : \_\_\_\_\_ Résultat du test (entretien) : \_\_\_\_/20

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Lieu de formation souhaité (par ordre de priorité) :

 **BESANÇON** (Priorité : \_\_\_\_)  
7 Rue Andrey, 25000 Besançon **DIJON** (Priorité : \_\_\_\_)  
3 Allée des Bateaux Lavois, 21000 Dijon

Cochez la (ou les) ville(s) souhaitée(s). En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2).



2 - Date d'inscription : /\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

3 - Numéro d'inscription France Travail : \_\_\_\_\_

4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :

Non    Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : \_\_\_\_\_

## CURSUS SCOLAIRE

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Année	Diplôme(s) obtenu(s)	Établissement

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Quelles sont vos expériences professionnelles ou stages réalisés ? Précisez le domaine d'activité et les missions que vous avez pu effectuer :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## PROJET PROFESSIONNEL

Quelles sont les motivations qui vous poussent à réaliser le CAP AEPE ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quel est votre projet professionnel (Lieu d'exercice, poursuite d'études, ...) ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quels sont vos centres d'intérêt ? (Sportif, culturel ou autres)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quels sont vos qualités et vos défauts ?

---

---

---

Avez-vous des expériences en tant que bénévole ? Si oui, précisez.

---

---

---

**SIGNATURE DU CANDIDAT**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ souhaite candidater au CAP AEPE proposé par BIOMEDAL.

Je certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat