# DOSSIER D'INSCRIPTION

**Diplôme :** Certificat Complémentaire - Accompagnement et Inclusion de Personnes en Situation de Handicap

## INFORMATIONS PERSONNELLES

**Nom :** **Prénom :** **Sexe :**

**Nom de naissance :** **Nationalité :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :** **Département de naissance :**

**Adresse postale :**

**Code postal :** **Ville :**

**Mail :** **N° de téléphone :**



**Association FORME**
54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS
Tel : 09.51.73.75.55.
Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : http://associationforme-bpjeps-oise.fr/
N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12 – N° UAI : 0602192G

# PIÈCE D'IDENTITÉ (recto/verso) OU PASSEPORT

**Carte d'identité (recto) :**

**Carte d'identité (verso) :**

**Passeport :**



**Association FORME**
54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS
Tel : 09.51.73.75.55.
Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : http://associationforme-bpjeps-oise.fr/
N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12 – N° UAI : 0602192G

# PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

## PIÈCES RELATIVES A L'INSCRIPTION AU CC DACM

- ☐ Une photos d'identité.
- ☐ La photocopie recto/verso de votre carte d'identité.
- ☐ Photocopie du PSC1 et de l'éventuelle formation continue à jour.
- ☐ Une lettre de motivation et un Curriculum Vitae.
- ☐ Les photocopies des diplômes scolaires et universitaires obtenus ou une attestation du niveau d'étude, ainsi que ceux relevant du Ministère de la jeunesse et du sport (BPJEPS, DEJEPS).
- ☐ Un certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense ou de recensement (pour les personnes âgées de moins de 26 ans).
- ☐ Un justificatif de domicile à votre nom ou une attestation d'hébergement.
- ☐ Attestation d'assuré social en cours de validité (document papier à joindre au dossier ; différent de la carte vitale).

## POUR LES DEMANDEURS D'EMPLOI

- ☐ Une photocopie de la carte de demandeur d'emploi et notification du pôle Emploi (comportant le numéro de l'identifiant).
- ☐ Une attestation de votre historique de votre compte personnel de formation disponible sur « moncompteformation.gouv.fr », rubrique « historique ».



**Association FORME**
54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS
Tel : 09.51.73.75.55.
Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : http://associationforme-bpjeps-oise.fr/
N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12 – N° UAI : 0602192G

# INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

N° de sécurité social (ou parent si ayant droit) :

Situation familiale : Nombre d'enfant(s) :

## JE PARTICIPE A LA FORMATION EN TANT QUE « SALARIÉ »

Nom de l'employeur :

Contact de l'employeur (téléphone/mail) :

Secteur d'activité : Date de fin de contrat :

Mode de financement : -

## JE PARTICIPE EN TANT QUE « DEMANDEUR D'EMPLOI »

Date d'inscription au pôle emploi :

Date de fin de droit : Identifiant :

Avez-vous travaillé lors des 12 derniers mois :

Avez-vous été diplômé lors des 12 derniers mois :

Montant de votre compte personnel de formation :

Indemnisation : -

## Autres

Mode de financement : -



**Association FORME**
54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS
Tel : 09.51.73.75.55.
Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : http://associationforme-bpjeps-oise.fr/
N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12 – N° UAI : 0602192G

# INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Projet professionnel (motivations, intérêts pour le secteur d'activité/métier) :

Lieux de stage éventuels (précisez si des discussions sont en cours) :

Moyens de transport envisagés :

Permis de conduire (permis B) : ☐ OUI - ☐ NON

Diplôme(s) sportifs d'état/fédéraux obtenus :

Activités sportives pratiquées (niveau et fréquence) :

Dernière classe ou formation fréquentée :

Année (mois & année) de la dernière classe ou formation fréquentée :



**Association FORME**
54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS
Tel : 09.51.73.75.55.
Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : http://associationforme-bpjeps-oise.fr/
N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12 – N° UAI : 0602192G

Version 2.0 - 11/09/2020 par A.G