



# Dossier d'inscription

# **BJEPS MAPS**

---

Savoirs ♦ Maîtrises ♦ Compétences





# SCHOOL MALHERBE CAEN

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Homme  Femme  Autre: \_\_\_\_\_

Nom de naissance: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Nationalité:  Française  Autre: \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Êtes-vous en situation de handicap?  Non  oui | Commentaire: \_\_\_\_\_

### SITUATION ACTUELLE

Étudiant

Sans Emploi

Inscrit à France Travail | Date d'inscription \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | N° d'identification \_\_\_\_\_

Inscrit à la mission locale | Laquelle: \_\_\_\_\_

Nom du correspondant de la ML: \_\_\_\_\_

Salarié | Type de contrat:  CDD  CDI  Temps Plein  Temps Partiel

Autre: \_\_\_\_\_

Autre situation: \_\_\_\_\_

Percevez-vous les ARE (allocations chômage)?  Oui | Jusqu'à quand: \_\_\_\_\_  Non

Percevez-vous le RSA?  Oui  Non

## 1. VOTRE PARCOURS

### DERNIÈRE CLASSE SUIVIE

- 3ème – ou - première année de CAP ou BEP     2nde – ou – 1ère de l'enseignement général     2ème année de CAP ou BEP  
 Terminale     1ère ou 2ème année de Licence, BTS, DUT...     Classe de 2ème ou 3ème cycle d'enseignement supérieur Diplômes

### DIPLÔME(S) OBTENU(S)

- PSC1     Certificat d'études primaires     DNB (Brevet des collèges)     CAP ou BEP  
Année : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_
- BAC ou niveau BAC (BP, BT, ... )     BAC + 2 (DUT, BTS, ... )     BAC + 3 ou plus  
Année : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

## 2. STRUCTURE D'ALTERNANCE

Avez-vous trouvé une structure employeur pour effectuer votre alternance ?     Oui     Non

Si oui, indiquez :

#### Informations sur la structure :

Le nom de la structure : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Informations sur la structure :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Informations du tuteur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Diplômes du maître d'apprentissage : \_\_\_\_\_



## 4. PRÉREQUIS POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

- ✦ Avoir 18 ans à l'obtention du diplôme
- ✦ Être titulaire du PSC 1 ou d'un diplôme équivalent
- ✦ Présenter une attestation de réussite aux T.E.P

**Important :** pour faire votre formation, vous devez avoir un employeur.

## 5. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 Scan de votre photo d'identité
- 1 Scan recto/verso de votre carte d'identité ou de votre passeport
- 1 Scan d'attestation de droit AMELI
- 1 Scan du diplôme le plus élevé obtenu
- 1 Scan de l'attestation de recensement
- 1 Scan du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- 1 Scan du PSC1 (si vous le détenez)
- 1 Scan de l'historique France Travail (anciennement Pôle Emploi) si vous êtes demandeur d'emploi
- 1 Scan du titre bénéficiaire loi du 11 février 2005 CDAPH si vous êtes en situation de handicap
- 1 Scan du mail de confirmation de l'inscription au CFA

**Dossier à renvoyer par e-mail à :**

**[school-malherbe-caen@smcaen.fr](mailto:school-malherbe-caen@smcaen.fr)**

**Attention : Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

