

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

FORMATION SOUHAITÉE

CLASSE PRÉPARATOIRE :

- Sous-Officier de Gendarmerie Nationale
 Gardien de la Paix

Photo du
candidat

ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM USUEL : NOM MARITAL :

Prénoms :

Sexe : Féminin Masculin Date de naissance :

Nationalité : Lieu de naissance :

Situation familiale : Célibataire Marié(e)/Pacsé(e) Nombre d'enfants :

N° de sécurité sociale : Département de naissance :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

N° téléphone : Mail de l'apprenant :

RENSEIGNEMENT(S)

Quel est votre moyen de locomotion ? Etes-vous titulaire du permis de conduire ? Oui Non En cours

A quelle date estimez-vous l'obtenir ? A combien de KMS de votre domicile pouvez-vous travailler ?

Etes-vous en situation de handicap ? Oui Non ; Est-ce reconnu ? Oui Non

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'examen ? Oui Non ; PPRE PAP PAI GEVASCO MDPH RQTH

Avez-vous des difficultés d'apprentissage ? Oui Non

Précisez :

Quel est votre niveau en langues ?

LV1 : Niveau : Débutant Moyen Confirmé

Quelle est votre situation actuelle ?

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Scolaire | <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Initiative individuelle | <input type="checkbox"/> Orientation Mission Locale |
| <input type="checkbox"/> Structure d'insertion (mission locale, ...) | | <input type="checkbox"/> Orientation employeur | <input type="checkbox"/> Orientation PLIE / ADEFI |
| <input type="checkbox"/> Inscrit au pôle emploi ; n° demandeur : | | <input type="checkbox"/> Orientation Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Orientation CAP Emploi |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | | |

Origine de la démarche :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

VOTRE CURSUS

Diplôme(s) / Spécialité(s)	Année d'obtention	Établissement(s) fréquenté(s)	Parcours
			<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Contrat apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation
			<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Contrat apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation
			<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Contrat apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation

VOS OBJECTIFS DE PROJET

Quel est votre projet professionnel ?

.....

Expliquez en quelques lignes les points forts de votre candidature ?

.....

Expliquez en quelques lignes les points à améliorer de votre candidature ?

.....

Pourquoi avoir choisi de postuler chez nous ?

.....

Comment avez-vous connu le centre AREP / UFA Saint Joseph ?

- Site
 Famille
 Sites emplois / formations
- Réseaux sociaux
 Amis
 Autre :

VOS AUTRES CANDIDATURES

Diplôme(s) et/ou Spécialité(s) visés	Établissement(s) souhaité(s)

Page 2

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

RENSEIGNEMENTS DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
NOM USUEL		
NOM MARITAL		
Prénoms		
Date de naissance		
Situation familiale		
Adresse N° + Rue		
CP / VILLE		
Coordonnées téléphoniques (portable + fixe)		
Adresse électronique		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse		
CP / VILLE		
Coordonnées téléphoniques		

Lieu principal de résidence du candidat Chez les parents Chez le père Chez la mère

Si autre, chez qui ?

NOM : Prénom :

Adresse :

CP VILLE :

Téléphone : Adresse électronique :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

CONSTITUTION DU DOSSIER

- | | |
|--|--|
| Attestation de responsabilité civile..... <input type="checkbox"/> | Une photo d'identité <input type="checkbox"/> |
| Copie de la carte d'identité..... <input type="checkbox"/> | Copie carte de SS de l'apprenant..... <input type="checkbox"/> |
| Copie du casier judiciaire vierge..... <input type="checkbox"/> | Copie du diplôme le plus élevé et des derniers bulletins..... <input type="checkbox"/> |
| Un curriculum vitae <input type="checkbox"/> | Une lettre de motivation* <input type="checkbox"/> |
| Un certificat médical justifiant de votre aptitude..... <input type="checkbox"/> | Un chèque libellé à l'ordre de l'AREP** <input type="checkbox"/> |
| Copie Journée Défense et Citoyenneté (JDC) <input type="checkbox"/> | |

* Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en formation mais d'une lettre de motivation pour le métier concerné.

- Expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures) ;
- Expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions ? Quelles qualités personnelles en lien avec la profession.

** Un chèque de 400 € pour l'inscription en classe préparatoire de Gardien de la Paix

Un chèque de 700 € pour l'inscription en classe préparatoire de Sous-Officier de Gendarmerie

Ce chèque n'est remboursable que dans certains cas et sur justificatif : BAC non obtenu / Concours obtenu.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'AREP et l'UFA ETAPLES. Cet enregistrement permet d'informer, accompagner et documenter chaque apprenant tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, et sont destinées aux services administratifs de l'AREP et l'UFA ETAPLES concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant par courrier recommandé. : Me Dubois, Directrice, Déléguée à la protection des données – AREP/UFA ETAPLES. 30 RUE DES BERCEAUX 62630 ETAPLES SUR MER.

Ces informations constituent des éléments du contrat, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude de la sincérité des informations fournies.

Signature du candidat

Signature des parents si le candidat est mineur

ATTENTION TOUS LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES (INFORMATIONS ET DOCUMENTS)

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de l'entretien avec le centre :

Dossier complet :

OUI

NON

Avec :

Commentaires :

.....

.....

Observation :

Individualisation du parcours :

Adaptation pédagogique nécessaire

Transmission du dossier au référent handicap

Autre :

Avis :

FAVORABLE

DÉFAVORABLE