

---



Familles  
rurales

*Vivre mieux !*

AVEYRON

**CAP AEPE**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**



**FORMATION**

Développer ses compétences

---

**DOSSIER D'INSCRIPTION CAP AEPE**  
**« Accompagnant éducatif petite enfance »**

**SESSION 2021-2022**

**PHOTO**

**CAP AEPE**

**« Accompagnant éducatif petite enfance »**

Date limite d'inscription : 01/04/2021

Dates de sélection : 13/04/2021

1<sup>er</sup> jour de formation : 06/09/2021

Je, soussigné

NOM .....

Prénom .....

Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Lieu de naissance .....

Département de Naissance : .....

Adresse de résidence : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Nom de jeune fille : .....

Sexe (M ou F) : .....

Nationalité : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**FORMATION SCOLAIRE & PROFESSIONNELLE**

(Cocher la mention utile / \* rayer la mention inutile)

**Scolaire :**

Baccalauréat (niveau/diplômé)\*

BEP/CAP (niveau/diplômé) \*

spécialité :

spécialité :

année :

année :

**Universitaire :**

BTS/DUT (niveau/diplômé) \* spécialité : année :

Licence/Master (niveau/diplômé)\*

spécialité :

année :

**Autres :**

(cocher la mention utile ET précisez l'année d'obtention)

- PSC1 :                       PSE1/autre :                       BNSSA/BSB :  
 BAFA :  
 Diplôme fédéral :                      spécialité :  
 BEES ou BPJEPS :                      spécialité :

**Statut :**

- Lycéen / Étudiant  
 Demandeur d'emploi  
 Salarié(e)                      Embauché(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Contrat :     CDI                       CDD                       CAE                                            Autre:  
.....

Si CDD, date de fin de contrat : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Forme :**

- temps plein  
 temps partiel

**Fonction exercée :**

.....

Si vous êtes salarié(e), informations de votre employeur :

Raison sociale de l'entreprise : .....

Siret : \_\_\_\_\_ - Code APE : \_\_\_\_\_

Adresse complète : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Mail : .....

Interlocuteur (nom, prénom, fonction) : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

J'atteste de l'exactitude des renseignements indiqués et des pièces fournies à cette inscription.

Fait à .....le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Signature

- |                |            |                   |
|----------------|------------|-------------------|
| - Famille      | - Jeunesse | - Vie associative |
| - Consommation | - Loisirs  | - Formation       |
| - Éducation    | - Tourisme | - Santé           |

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

### Prise en charge personnelle

Je soussigné(e),

.....  
certifie n'avoir aucune prise en charge du coût de la formation

Je m'engage à prendre en charge dans leur totalité les frais de formation (nous contacter pour le devis).

Je joindrai en début de formation un 1er chèque d'un montant équivalent à 30% du coût total de la formation et le solde en un ou plusieurs chèques (dans la limite de la date de fin de formation) à l'ordre de Familles Rurales Aveyron.

Fait .....

le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature

**Fournir la totalité des chèques dès l'entrée en formation**

### Prise en charge financement extérieur

Je soussigné(e), .....

représentant .....

en qualité de .....

autorise mon salarié .....

à suivre la formation

La formation sera prise en charge par la structure ou par un OPCO.

Dans l'attente, je prends contact avec Familles Rurales Aveyron pour obtenir un devis à retourner avec la mention « **Bon pour accord** » accompagné du cachet de l'employeur et de sa signature.

Pas de prise en charge de l'employeur, mais

.....

Nom de l'OPCO (AGEFOS, UNIFORMATION...) :

.....

N°d'adhésion : .....

Effectif : .....

Contact : .....

Fait à .....

le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature

Je soussigné(e), ..... certifie être demandeur d'emploi, inscrit à Pôle

Emploi sous le numéro | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | ou inscrit à la Mission locale – Date d'inscription : \_\_ / \_

\_ / \_\_\_\_

Nom, Prénom du(de la) conseiller(ère) Pôle Emploi ou Mission locale,

Tél : .....

Mail : .....

### FAMILLES RURALES

#### Fédération départementale

12 Rue des Sauniers

Bel Air

12000 RODEZ

Tél. : 05 65 75 54 00

Fax : 05 65 68 04 64

fd.aveyron@famillesrurales.org

Association loi 1901, agréée et habilitée pour son action :

- Famille

- Consommation

- Éducation

- Jeunesse

- Loisirs

- Tourisme

- Vie associative

- Formation

- Santé

Membre de Familles Rurales, fédération nationale, reconnue d'utilité publique.

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- 1 Lettre de motivation et 1 CV
- 2 copies du PSC 1 (ou équivalent)
- 3 photos dont 1 collée dans le cadre réservé à cet effet (nom et prénom au dos) (1)
- 3 copies de la carte d'identité recto/verso en cours de validité (1)
- 2 copies de l'Attestation de recensement et du Certificat individuel de participation à la défense (- 25 ans)
- 2 copies de l'attestation de la carte vitale
- 1 attestation de votre responsabilité civile délivrée par votre assureur valide sur la durée de l'action
- 1 attestation sur l'honneur modèle joint obligatoire
- 1 photocopie de votre carte pôle emploi (SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI) récente
- 1 copie de la notification de décision « Pôle emploi » (notification d'indemnisation ou rejet) de moins de deux mois avant la date de début de formation (pourra être transmise après les tests si besoin)  
ATTENTION : Assurez-vous que votre indemnisation couvre la durée de la formation
- Personne en situation de handicap : Copie du titre bénéficiaire loi du 25 février 2005 CDAPH (ancienne Reconnaissance COTOREP), victimes d'accident du travail ou maladie professionnelle, titulaires de la carte d'invalidité, titulaires de la pension d'invalidité, pensionnées de guerre, titulaires de l'AAH.
- 6 enveloppes format A5 affranchies au tarif en vigueur pour un poids de 20g (ne rien indiquer)

## PARCOURS DE FORMATION

*Joindre le(les) diplôme(s) obtenu(s) – Si en cours préciser*

**Parcours scolaire et diplôme** : indiquer votre dernière année de scolarité et le dernier diplôme obtenu (exemple : dernière année suivie : Bac Prof. Vente en 2014 / Dernier diplôme obtenu : BEP Négociation Relation Client en 2007)

**Pour les formations préparatoires (financement Région, Pôle Emploi, Agefiph, employeur...)** : indiquer l'intitulé de la formation (Pré qualifiant Animation, Bilan de Compétences, Construire son projet prof., CAQ, Bilan Jeune,...)

| Année scolaire | Formation suivie/intitulé du diplôme et spécialité ou option | Année | Diplôme Obtenu Oui/non |
|----------------|--|-------|------------------------|
|                |  |       |                        |
|                |  |       |                        |
|                |  |       |                        |
|                |  |       |                        |

## FORMATION DE SECOURISME

Joindre le(les) diplôme(s) obtenu(s) – Si en cours préciser

| Année De formation | Formation suivie/intitulé du diplôme et spécialité ou option | Organisme de formation | Année | Diplôme Obtenu Oui/non |
|--------------------|--|------------------------|-------|------------------------|
|                    |  |                        |       |                        |
|                    |  |                        |       |                        |
|                    |  |                        |       |                        |
|                    |  |                        |       |                        |

## PARCOURS PROFESSIONNEL

Avez-vous une expérience professionnelle ? (Préciser les différents emplois occupés, la durée, l'année)  
ATTENTION : COMPTER 151H POUR 1 MOIS TEMPS PLEIN

| Qualification/emploi/poste occupé | durée | Date de début | Date de fin |
|-----------------------------------|-------|---------------|-------------|
|                                   |       |               |             |
|                                   |       |               |             |
|                                   |       |               |             |
|                                   |       |               |             |

AU TOTAL VOUS AVEZ TRAVAILLE (nombre de mois temps plein) .....

Précisez votre dernier jour travaillé :

## ORIENTATION VERS L'ACTION

J'ai eu connaissance de cette formation par la :  Presse  Employeur  Internet  Relation  OF

Organisme et conseiller qui vous ont orienté sur la formation :

Mission locale  CAP Emploi  Autre : .....  Pôle Emploi

Nom du conseiller : ..... Tél. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Courriel : .....

## PARCOURS DANS LE SECTEUR DE LA PETITE ENFANCE

Afin de voir la dynamique dans le secteur de la petite enfance, merci de préciser toutes vos expériences auprès des publics concernés par la formation (0-6 ans) : baby-sitting, animation en ACM, ...)

| Bénévolat<br>Salarié | Nombre<br>d'heures | Nom de la structure | Activités encadrées |
|----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
|                      |                    |                     |                     |
|                      |                    |                     |                     |
|                      |                    |                     |                     |
|                      |                    |                     |                     |

## STRUCTURE D'ACCUEIL POTENTIELLE DURANT LA FORMATION

OBLIGATOIRE : les structures doivent être trouvées AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION

| Public : | Nombre d'heures : | Nom de la structure : | Nom du tuteur : | Diplôme du tuteur : |
|----------|-------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|
|          |                   |                       |                 |                     |
|          |                   |                       |                 |                     |
|          |                   |                       |                 |                     |
|          |                   |                       |                 |                     |
|          |                   |                       |                 |                     |
|          |                   |                       |                 |                     |



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Selon les articles L 133-6, L. 227-10 et R. 227-3 du code de l'action sociale et des familles, personne ne peut exercer une fonction, à quelque titre que ce soit, en accueil collectif de mineurs, s'il a fait l'objet d'une mesure administrative de suspension / d'interdiction d'exercer ou d'une condamnation pénale incompatible avec ces fonctions.

REMARQUE : l'organisateur d'un ACM vérifiera automatiquement vos droits d'encadrer des publics mineurs par le biais de la télé-procédure TAM dès le début de votre stage.

ATTENTION : les infractions de moins de 2 ans peuvent ne pas être inscrites sur votre bulletin de casier judiciaire n°3, mais uniquement sur le n°2. Ce dernier ne peut être délivré qu'à certaines administrations ou certains organismes pour des motifs précis (accès à certaines professions par exemple).

Intitulé de la formation : **CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance** :

Date d'entrée :

Date de sortie :

Je soussigné(e) Madame / Mademoiselle / Monsieur .....(nom, prénoms)  
résidant à .....

.....(adresse, code postal, ville)

né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à ..... (lieu de naissance et  
numéro du département), affirme n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation de nature à m'interdire l'exercice  
de la profession d'animateur -trice.

Fait à ..... (nom de la ville), le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_.

Signature de l'intéressé(e)

NOM ET PRENOM

atteste sur l'honneur

l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

### FAMILLES RURALES

#### Fédération départementale

12 Rue des Sauniers

Bel Air

12000 RODEZ

Tél. : 05 65 75 54 00

Fax : 05 65 68 04 64

fd.aveyron@famillesrurales.org

Association loi 1901, agréée et habilitée pour son action :

- Famille  
- Consommation  
- Éducation

- Jeunesse  
- Loisirs  
- Tourisme

- Vie associative  
- Formation  
- Santé

Membre de Familles Rurales, fédération nationale, reconnue d'utilité publique.

# FAMILLES RURALES

## AGIR ENSEMBLE A CHAQUE ETAPE DE LA VIE



**Notre association est membre du Mouvement Familles Rurales.** Elle est agréée et habilitée pour son action dans de nombreux domaines : famille, consommation, éducation et jeunesse, loisirs, tourisme, vie associative, santé, formation.

La fédération nationale Familles Rurales est une association reconnue d'utilité publique qui agit en faveur des familles sur tout le territoire, en milieu rural et périurbain.

Avec 160 000 familles adhérentes, 2 200 associations locales, 83 fédérations départementales et régionales, 40 000 bénévoles et 17 000 salariés, c'est le premier Mouvement familial associatif de France, mais aussi un acteur incontournable de l'économie sociale et solidaire et de l'éducation populaire.

Pluraliste, indépendant et laïc, il porte un projet humaniste et social fondé sur la famille, les territoires et la vie associative.

**FAMILLES RURALES**  
**Fédération départementale**  
12 Rue des Sauniers  
Bel Air  
12000 RODEZ  
Tél. : 05 65 75 54 00  
Fax : 05 65 68 04 64  
fd.aveyron@famillesrurales.org

Association loi 1901, agréée et habilitée pour son action :

- Famille
- Jeunesse
- Vie associative
- Consommation
- Loisirs
- Formation
- Éducation
- Tourisme
- Santé

Membre de Familles Rurales, fédération nationale, reconnue d'utilité publique.