

 <p>Dossier reçu le : Cadre réservé au GRETA MTI</p>	Nom de l'UFA : Lycée LOUISE MICHEL	<i>Coller la photo</i>
	Nom du proviseur : Mr ALCHOURROUN	
	Adresse : 7, rue Pierre Marie Derrien	
	Code Postal : 94500	
	Ville : CHAMPIGNY SUR MARNE	
	Tél : 01 48 82 07 35	
Contact DEAP : Canisia HUËT 01-48-89-82-28 Mail canisia.huet@gretamti94.fr		

Mademoiselle (1) |__| Madame (1) |__| Monsieur (1) |__|
 Nom _____ Prénom _____

Nom du diplôme préparé DEAP (Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture)

**DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE
EN APPRENTISSAGE**

à retourner dans les plus brefs délais par voie postale ET par mail

Lieu de formation : GRETA MTI 94 - SAINT MAUR DES FOSSES

Pour les candidats titulaires des BAC ASSP et SAPAT ➤

Un arrêté du 21/04/2014 publié au JO précise que les titulaires des BAC. ASSP et SAPAT sont dispensés d'un certain nombre de modules de la formation Auxiliaire puériculture. Les candidats titulaires des BAC. ASSP et SAPAT qui choisissent de s'inscrire en apprentissage doivent suivre la formation complète et renoncent aux équivalences de modules.

Lire attentivement avant de remplir ce dossier (votre écriture doit être lisible)

Toutes les données sont importantes. Veillez à ce que toutes les pages soient entièrement renseignées. N'oubliez pas de dater et signer votre dossier d'inscription. Placez les documents dans l'ordre de demande, sans les plier. Collez votre photo. Postez le tout dans une enveloppe A4 (sans recommandé) ou déposez votre dossier à l'école de formation. Envoyez-le également par mail. Pour que votre inscription soit définitive, vous devez impérativement joindre à ce dossier d'inscription toutes les pièces citées ci-dessous en respectant les consignes.

Vous avez un droit d'accès et de rectification sur toutes vos données personnelles.

A retourner à :

Fait à -----
 Le -----
SIGNATURE

Ecole d'AP « Louise Michel »
 GRETAMTI94
 10 rue du pont de Créteil
 94100 SAINT MAUR DES FOSSES

ET par Mail : canisia.huet@gretamti94.fr

Documents à fournir obligatoirement

- Dossier d'inscription dûment complété
- Copie de la carte d'identité (recto-verso) ou copie du titre de séjour (recto-verso) ou récépissé de votre demande portant la mention « toutes professions » et, dans ce cas, copie du passeport servant de support à la demande du récépissé
- Pour les mineurs** : Photocopie du livret de famille + autorisation d'intervention médicale
- Curriculum vitae et lettre de motivation pour la formation d'auxiliaire de puériculture (*pas de copier-coller d'internet*)
- Photocopie du dernier diplôme obtenu **avec relevé de notes**
- Ultime relevé de notes du dernier établissement scolaire fréquenté si aucun diplôme
- 4 timbres autocollants
- 1 photographie récente (à coller)

NE RIEN COCHER

(1) Cocher la case correspondante (pour les pages suivantes)

Identité du référent ou responsable de l'apprenti(e)

(à remplir uniquement si votre adresse est différente du domicile familial)

Foyer |__| _____ Famille d'accueil |__| Autre|__| (à préciser) _____

Civilité (1) Mademoiselle |__| Madame |__| Monsieur |__|

Nom _____ Prénom _____

Adresse (1) n° |__|__|__| avenue |__| boulevard |__| rue |__| allée |__| voie |__| place |__|

Nom de la voie _____

Code postal |__|__|__|__|__| ville _____

Téléphone professionnel |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (à remplir obligatoirement)

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (à remplir obligatoirement)

PARCOURS

Votre statut l'année précédant votre entrée en formation (1) :

Scolaire | _ |

Chômage | _ | depuis le | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ |

Salarié | _ | depuis le | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | Autre (à préciser) :

PARCOURS SCOLAIRE (ne pas négliger cette partie)					
Dernière année scolaire (à compléter)	Classe (à compléter)	Coordonnée de l'établissement			
		Nature de l'établissement (à cocher)	Nom et adresse de l'établissement (à compléter)	Code Postal (à compléter)	Ville (à compléter)
20 - 20		<input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> C.F.A. Autre _____		_ _ _ _	

Dernier diplôme (cochez la case correspondante et « à compléter »)		
Diplôme de niveau V	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Certificat de formation générale <input type="checkbox"/> Brevet des collèges <input type="checkbox"/> CAP / CAPA <input type="checkbox"/> BEP / BEPA <input type="checkbox"/> Autre diplôme de niveau V	Spécialité du diplôme : Année d'obtention du diplôme : Pays d'obtention :
Diplôme de niveau IV	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> BAC général / technologique <input type="checkbox"/> BAC ASSP o SAPAT <input type="checkbox"/> Brevet professionnel / BPA / Brevet de maîtrise <input type="checkbox"/> Autre diplôme de niveau IV	Spécialité du diplôme : Année d'obtention du diplôme : Pays d'obtention :
Diplôme de niveau III	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> BTS / BTSA <input type="checkbox"/> DUT <input type="checkbox"/> Autre diplôme de niveau III	Spécialité du diplôme : Année d'obtention du diplôme : Pays d'obtention :
Diplôme de niveau II	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau II	Spécialité du diplôme : Année d'obtention du diplôme : Pays d'obtention :

