



ENFANCE & SANTÉ
CENTRE DE FORMATION

DOSSIER DE CANDIDATURE

Faites le meilleur choix dans votre carrière.



Soumettez votre
candidature
maintenant

3 CENTRES DE
FORMATION





VOTRE PHOTO
D'IDENTITÉ.

VOS INFORMATIONS

NOM ET PRÉNOM

CENTRE DE FORMATION DE VOTRE CHOIX

- MARSEILLE :
GRENOBLE :
MONTPELLIER :

FORMATION DE VOTRE CHOIX :

- ALTERNANCE INITIAL
- CAP AEPE : [Accompagnant Éducatif Petite Enfance](#)
- FP SAMS : [Secrétaire assistante médico-social](#)

PARTIE RÉSERVÉE AU CFA ENFANCE ET SANTÉ

DOSSIER ENREGISTRÉ LE :

RDV LE :

TAMPON ET SIGNATURE :

ACCEPTÉ

REFUSÉ

ANNULÉ

Suite à la réception de votre candidature, celle-ci est examinée par un comité. Pour certains diplômes, l'admission est conditionnée par des épreuves d'entrée. Une fois ces formalités validées, vous serez convoqué(e) à un entretien avec le responsable de la formation. Une décision d'admission ou de refus dans l'un de nos centres de formation équivaut à une décision pour l'ensemble de nos établissements offrant cette formation.

ETAT CIVIL

Date de naissance :

Nationalité :

Lieu de naissance :

Adresse :

Sexe :

CANDIDATS MINEURS :

E-mail des parents :

Téléphone :

PLUS D'INFORMATION

VISITEZ NOTRE SITE INTERNET OU SUIVEZ
NOUS SUR NOS RÉSEAUX SOCIAUX :





CURSUS SCOLAIRE

Diplômes :

Année :

Etablissement :

Ville :

OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU CFA ENFANCE ET SANTÉ ?

- Publicité Presse
- Salons étudiants
- Facebook / Instagram / Snapchat / LinkedIn
- Bouche à oreille
- Autres, précisez

ALTERNANCE

Avez-vous débutez votre recherche d'entreprise :

OUI NON

Avez-vous trouvé une entreprise ?

OUI NON

Nom de l'entreprise :

Les informations personnelles recueillies sont utilisées par CFA Enfance et Santé afin de traiter votre candidature et de vous offrir des conseils pertinents pour votre orientation. Ces données pourront également être utilisées, le cas échéant, pour procéder à votre inscription de manière formelle.

Je consens au traitement informatisé de mes données personnelles conformément aux dispositions de la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données. Je suis conscient(e) que je peux exercer les droits qui me sont accordés par le RGPD en envoyant simplement un e-mail au directeur de publication officiel à l'adresse suivante : directeurpublication@enfanceetsante.fr

PRÉ-INSCRIPTION

LE :

À :

SIGNATURE :

PLUS D'INFORMATION

VISITEZ NOTRE SITE INTERNET OU SUIVEZ
NOUS SUR NOS RÉSEAUX SOCIAUX :

