

III – Votre situation actuelle

- Travaillez-vous actuellement ? Oui Non
- Etes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi ? Oui Non

Si Oui, N° identifiant Pôle Emploi

Date d'inscription à Pôle Emploi

Si vous avez moins de 26 ans

- Etes-vous suivi par la Mission Jeunes ou la Mission Locale ? Oui Non

Si Oui, laquelle ? (ville)

IV – Votre parcours professionnel

EMPLOIS			
<i>Période de travail</i> ex : du 10.02.02 au 06.02.03	<i>Emploi occupé</i> ex : A.S.H.	<i>Nature du Contrat</i> ⁽¹⁾ ex : C.D.D.	<i>Entreprise</i>
du au			
du au			
du au			
du au			
du au			

Motif de départ de votre dernier emploi ⁽²⁾

STAGES		
<i>Période de stage</i>	<i>Fonction occupée</i>	<i>Entreprise</i>
du au		
du au		
du au		
du au		
du au		

(1) Contrat à Durée Indéterminée (C.D.I)
 Contrat à Durée Déterminée (C.D.D)
 Contrat d'apprentissage – Contrat de Professionnalisation
 Contrat Aidé

(2) Licenciement économique
 Autre licenciement
 Démission
 Fin de contrat

PIECES A FOURNIR AU DOSSIER

Date d'ouverture des inscriptions le 20 juillet 2017

Date de clôture des inscriptions le 25 septembre 2017

(cachet de la poste faisant foi)

- 1 photo d'identité récente (**à coller ou agraffer sur le présent dossier**)
- 1 fiche de liaison (uniquement pour les personnes suivies par la mission locale et pouvant en bénéficier)
- 1 photocopie de la **carte nationale d'identité** (ou passeport) ou copie du **titre de séjour (recto/verso) en cours de validité**
- 1 photocopie de tout diplôme en votre possession
- Règlement de **80 euros** en chèque correspondant aux frais d'inscription, à l'ordre de **la Fondation Edith Seltzer**
- L'attestation d'autorisation de diffusion des résultats sur internet (au dos de ce document)
- Le présent dossier dûment rempli et accompagné **obligatoirement** des pièces indiquées ci-dessus (cases cochées)

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE SERA REJETE

Les frais d'inscription sont non remboursables

Fait à

le,

Signature du candidat :



Région
Provence
Alpes
Côte d'Azur



AUTORISATION de DIFFUSION des RESULTATS

D'ADMISSIBILITE / D'ADMISSION

AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION À L'ENTRÉE EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

Je soussigné (e) (Nom de naissance + Prénom)

Né (e) le/...../..... . À (Lieu de naissance)

Autorise

N'autorise pas

(Cochez la case)

L'Institut de Formation d'Aide-Soignant CHANTOISEAU à diffuser les résultats d'admissibilité et/ou d'admission sur le site internet de la Fondation Edith Seltzer.

Date et signature