



## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES

## I - Informations personnelles

Nom	Prénom			
Nom de jeune fille				
N° de sécurité sociale   _	N° de sécurité sociale   _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Date de naissance   _ _	Date de naissance   _ _ _ _  Lieu de naissance			
NationalitéS	Situation Familiale N	lombre d'enfants		
Adresse				
Code postal   _ _ _ _	Ville			
Téléphone fixe	_ _ _ _  Portable   _ _ _	_ _ _		
E-mail	E-mail			
Permis de conduireoui $\square$ non $\square$ Véhicule personneloui $\square$ non $\square$				
Si non, qu'envisagez-vous ?				
II – Formation				
1. Votre niveau d'étude :				
> Dernière classe fréquentée				
> Nom de l'établissement et de la ville				
7 Nom de l'établissemen	ic de de la ville			
Dans tous les cas préciser :				
DIPLOME, TITRE OU ATTESTATION		DATE D'OBTENTION		
Exemple : BEP Sanitaire et social		Exemple : 1995		

IMPORTANT : Merci de fournir une copie des pièces justificatives (diplôme, titre...)

**P** 

Cette action est financée avec le concours de l'Union Européenne avec le Fonds Social Européen

Si oui la ou lesquel			
Dates	Nom de la formation	on	Lieux
III – Votre parco	urs professionnel		
•	EMPLO	IS	
Période de trava		Nature du Contrat (1) ex : C.D.D.	Entreprise
ex : du 10.02.02 au 06		ex : C.D.D.	
du au			
Motif de départ de vo	otre dernier emploi (2)		
(1) Contrat à Durée Inc Contrat à Durée Dé Contrat d'apprentiss Contrat Aidé		(2) Licenciement éconor Autre licenciement Démission Fin de contrat	mique
IV – Votre situati	on actuelle		
> Travaillez-	-vous actuellement ?	O	ui 🗆 Non
> Etes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi ?□ Oui □ Non			ui 🗆 Non
<b>Si Oui</b> , N° de	demandeur d'emploi		
Date d'inscri	ption à Pôle Emploi		
Cocher votre	mode de rémunération actue	lPOLE EMPLOI □ R	SA □ ALLOCATION □
Droits Pôle E	mploi ouverts jusqu'au :		
Si vous avez n	noins de 26 ans		
> Etes-vous	suivi par la Mission Jeune ou la l	Mission Locale $?$ $\Box$ O	ui 🗆 Non
<b>Si Oui</b> , laquell	le ? (ville)		
Nom du cons	seiller qui vous suit :		

**2. Avez-vous déjà effectué des formations qualifiantes ? :.....** □ Oui □ Non

## V - Votre choix de devenir Assistant(e) De Vie aux Familles

	- A REMPLIR OBLIGATOIREMENT -
1.	Qu'est-ce qui vous motive personnellement dans le choix de ce métier ?
2.	Quelles sont les tâches quotidiennes de l'Assistant(e) De Vie aux Familles ?
3.	Où se situent les lieux d'exercice de cette profession ?
4.	Quelles sont les qualités nécessaires à l'exercice de cette profession ?
5.	En quelques lignes, décrivez tout ce que ne doit pas être un(e) Assistant(e) De Vie aux Familles :

V - Avez-vous des pré	occupations par	rapport à l'organisation de la formation ?
Si oui lesquelles : (précis	<i>ez)</i> 🗆 Oui	□ Non
✓Par rapport aux déplacement	'S	
	•	
✓Par rapport aux horaires de t	ravail	
√Par rapport à l'organisation f		
	enses de la formation.	
√Par rapport à l'apprentissage	théorique et pratique	3
		ıpe
-		pération d'absence)
	- A retourner	<u>au plus tôt</u> au secrétariat
Co	118, route de Gre	nation Chantoiseau enoble – 05107 BRIANCON 5 31 31 – Fax : 04 92 25 31 99
		nseltzer.fr - Site : <u>www.fondationseltzer.fr</u>
Tout dossie	r d'inscriptio	n incomplet ne sera pas traité
Je soussigné(e)		atteste sur l'honneur
l'exactitude des renseigne	ements mentionnés	sur ce dossier d'inscription et des documents fournis.
Le	,	Signature
Pièces obligatoires à joi	ndre au dossier :	
□ Copie des diplômes or		
□ Copie de la carte d'ide	entité ou passeport o	en cours de validité
Photo d'identité		