Réservé à IFP Atlantique



Reçu le : N° de candidat :

Dossier complet :

Siège d'IFP Atlantique

Site des 4 Chevaliers – Rond-point de la république – 17180 PERIGNY
Site de Niort

4, Rue Joseph Cugnot – 79000 Niort

① 05 46 50 52 80 – Mail: contact@ifpatlantique.fr Site Internet d'IFP Atlantique: www.ifp-atlantique.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

TP ADVF Assistant De Vie aux Familles

Nom :	Pr	énom :		
Adresse :				
Code Postal :				
Téléphone :	Email :			
Date de naissance :				
Lieu de naissance :	Natio	onalité <u>:</u>		
Département ou Pays de n	aissance :			
Situation familiale :		_ Nombre d	e personnes à charg	ge :
Numéro de sécurité social	e (identifiant national) :			
Reconnu (e) travailleur hai	ndicapé ? 🗖 Oui		☐ Non	
-	n besoin d'adaptation ports, du matériel) [<u>- </u>	r pour cette form	ation ? (Adaptation
Permis B :	□ oui □ non		Véhicule personne	: □ oui □ non
Situation professionnelle a ☐ salarié ☐ étudiant / lycéen	actuelle (cochez) : demandeur d'e autre (précisez	emploi) :	N° Identifian @	t :
☐ demandeur <u>CPF:</u> ☐ Ou Si vous êtes salarié(e):	dans le cadre de l'ARE d'emploi non indemnisé ui d Nor	sans obj		e (ASS,)
Nom et adresse de votre e Téléphone :		Mail:		
Personne à contacter : Poste occupé actueller Type de contrat (CDI, C Dates de début et fin d Temps plein	ment : CDD, Contrat aidé,) : le contrat :			/

VOTRE FORMATION ANTERIEURE

Présentez ci-dessous les cycles que vous avez suivis, ainsi que les diplômes, brevets ou certificats obtenus (joindre une copie)

DANS LE DOMAINE SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE (formation initiale):

DANS LE DOMAINE PR	ROFESSIONNEL	(formation	continue):
--------------------	--------------	------------	------------

VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET BÉNÉVOLES

Présentez ci-dessous les fonctions que vous avez exercées, votre statut la période, la durée et les références de la structure

DANS LE SECTEUR DE L'AIDE A LA PERSONNE :

D	ANIC	D'AII	TDEC	SECTE	DC
.,	$\mathbf{A} \cup \mathbf{A}$	I) All	1 1 1 7 7	3F(F	

DISPOSITIF ENVISAGÉ POUR PRÉPARER 1eTP ADVF

Précisez ci-dessous le dispositif de formation continue que vous envisagez de mobiliser afin de préparer le TP ADVF

☐ Contrat de Professionnalisation	☐ Contrat d'Apprentissage		
☐ Financement par l'employeur	☐ CPF de Transition Professionnelle		
☐ Autre			
☐ Je souhaiterais une aide pour ma recherche de financement			

LETTRE DE MOTIVATION

Décrivez ci-dessous les motivations personnelles et le projet professionnel qui vous amènent à poser votre candidature à la formation TP ADVF

<u>Dossier à retourner dûment complété à notre secrétariat</u> <u>impérativement</u> <u>accompagné obligatoirement des pièces suivantes</u>:

- a) Photocopie d'une pièce d'identité
- b) 2 photos d'identité
- c) 3 timbres au tarif normal
- d) Copie des diplômes, brevets et certificats obtenus
- e) Un CV mis à jour
- f) Pour les demandeurs d'emploi indemnisés, copie de la dernière notification de Pôle Emploi
- g) Pour les candidats de nationalité étrangère, copie du titre autorisant à exercer une activité professionnelle.

<u>Très important : Dès réception de votre dossier d'inscription, nous vous contacterons pour les tests</u> préalables à l'entrée en formation.