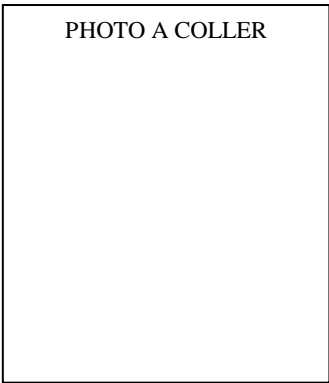


Mention Complémentaire  
" Aide à domicile "

**Dossier de candidature**

PHOTO A COLLER



*à renvoyer avant le 22 juin 2018*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Situation actuelle: \_\_\_\_\_

N° de Portable de l'élève : ..... Adresse mail : .....@.....

N° de Portable des Parents : ..... Adresse mail : .....@.....

**Cursus scolaire**

Années scolaires	Formations suivies	Lieux
2017/2018		
2016/2017		
2016/2016		

**C.A.P « Petite Enfance »** : Obtenu  Date d'obtention : ..... Préparé

**B.E.P. « A. S.S.P »** : Obtenu  Date d'obtention : ..... Préparé

**B.E.P. «BIO-SERVICES »** Obtenu  Date d'obtention : .....Préparé   
*option ATA*

**C.A.P : « ATMFC »** Obtenu  Date d'obtention : .....Préparé

**Autres (précisez)\*** Obtenu  Date d'obtention : ..... Préparé

.....

\* voir liste au verso

Liste des autres diplômes et titres :

- Certificat Aide médico- psychologique
- Diplôme professionnel d'Aide-soignant
- Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture
- BEPA option services aux personnes
- BEP Carrières Sanitaires et Sociales
- CAPA services en milieu rural
- CAPA employé d'entreprise agricole et para agricole spécialité employé familial
- Titre Assistant de vie
- Titre d'employé familial polyvalent

**Stages/ PFMP (Périodes de formation en milieu professionnel) effectués :**

<i>Année</i>	<i>Durée</i>	<i>Structure (nom- ville)</i>

Exprimez en quelques lignes vos motivations pour intégrer la formation MCAD :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si vous avez postulé à d'autres formations, veuillez les préciser ci-dessous :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Je propose ma candidature à l'admission en **Mention Complémentaire « Aide à Domicile »** pour la rentrée 2018.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal

Signature du candidat

<b>PIECES A JOINDRE</b>	<b>Cadre réservé à l'Administration</b>
La photocopie de la pièce d'identité	
Photocopie du livret de famille.	
Certificat médical d'aptitude <b>(page 5)</b> (daté de l'année en cours) attestant que <i>« vous ne présentez aucune contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'aide à domicile. »</i> et que vous êtes à jour dans vos vaccinations (complété et signé par le médecin traitant).	
Photocopies des 2 derniers bulletins scolaires.	
Copie des diplômes obtenus ou (relevé de notes) ou certificat de scolarité en cours.	

***Dossier complet à retourner ou à déposer au secrétariat pédagogique du lycée Gutenberg avant le VENDREDI 22 JUIN 2018 (pour un envoi postal cachet de la poste faisant foi)***

*Vous serez convoqués à un entretien et suite à cette rencontre, vous recevrez un courrier qui vous informera ou non de votre admission à la formation Mention Complémentaire Aide à Domicile*

*L'admission définitive est subordonnée à l'obtention du diplôme.*

**Tout dossier incomplet sera refusé.**

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE ETABLI PAR UN MEDECIN GENERALISTE

Dossier de candidature à l'entrée à la **Mention Complémentaire Aide à Domicile.**

Je soussigné(e), Docteur.....Médecin

généraliste, certifie que :

Mme  M.....

Né(e) le .....à .....

- Ne présente **aucune contre-indication** physique et psychologique à l'exercice **de la profession d'aide à domicile (Auxiliaire de vie sociale)**.
- Est à jour **des vaccinations obligatoires**.
- Est **vacciné(e) contre l'Hépatite B** (vaccination conseillée).

*Nombre de croix cochées : .....*

Pour faire valoir ce que de droit,

A..... le.....

Signature et cachet du médecin généraliste agréé