

Cadre réservé au centre de formation	
<input type="checkbox"/> Date envoi	___/___/___
cachet poste faisant foi.	
<input type="checkbox"/> Date dépôt Askoria	___/___/___
<input type="checkbox"/> Dossier Complet	

Collez  
votre photo

**DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION  
DU DIPLOME D'ETAT DE MONITEUR EDUCATEUR**

À nous retourner au plus tard le 5 juillet 2019

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 ☎ (Fixe) \_\_\_\_\_ ☎ (Mobile) \_\_\_\_\_ @ E-mail \_\_\_\_\_

N° SECURITE SOCIALE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SITUATION ACTUELLE**

**Si vous êtes salarié(e) (Fiche employeur à compléter)**

En C.D.I.     En C.D.D. (indiquez la date de fin de contrat).....

Employeur : .....

Votre demande s'inscrit-elle dans le cadre d'un congé individuel de formation ?

Oui     Non

Ce financement a-t-il été accordé ?

Oui     Non (en attente de réponse)

Nom de l'organisme financeur (Ex. Fongecif, Uniformation...) :

.....

Votre demande s'inscrit-elle dans le cadre d'un reclassement professionnel :

Oui     Non

**Si vous êtes en situation de demandeur d'emploi**

Indemnisé par pôle emploi

Non indemnisé par pôle emploi

Date d'inscription : .....N° identifiant pôle emploi : .....

Autres.....

*La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès du centre de formation.*

**PARCOURS SCOLAIRE ET FORMATION PROFESSIONNELLE**

Année	Etablissement	Formation suivie	Diplôme obtenu (Oui ou Non)

Dernière classe suivie \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_

**II - FINANCEMENT ENVISAGE**

Coût de la formation : 9737.50€ à 13510€ selon votre situation. (cf devis transmis sur demande)

- CPF TP
- CFP
- Employeur (le cas échéant, compléter la fiche employeur)
- Personnel
- Autres (précisez).....

Attention : La formation dans le cas d'un parcours complet, se déroule à temps plein.

Fait à..... le.....

Signature du candidat :

