



Patricia TREMBLEAU –
Assistante de Formation

☎ : 02.38.69.63.96 – foraap@erts-olivet.org

Cadre réservé à l'ERTS

Date réception dossier :

Collez ici
votre photo
d'identité

FORMATION ASSISTANT FAMILIAL FICHE DE CANDIDATURE

Votre identité

NOM d'usage (en lettres capitales) _____ Nom de jeune fille _____

Prénom(s) _____

Né(e) le : à _____ Département Nationalité _____

Adresse _____

Code Postal Ville _____

☎ Portable

Mail _____

Votre situation actuelle *(possibilité de cocher plusieurs cases)*

Salarié

Si vous envisagez, avec l'accord de votre employeur, de suivre la formation en situation d'emploi, remplir le cadre suivant et joindre la fiche « Attestation de financement » :

Poste occupé _____

Type de contrat _____ Date début Date fin
Mois Année Mois Année

Nom de l'organisme employeur _____

Nom du directeur _____

Adresse _____

Code Postal Ville _____

☎ Mail _____

Reconnaissance MDPH

Votre niveau de formation à l'entrée (joindre la copie des diplômes)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (0) - Jamais suivi d'enseignement | <input type="checkbox"/> (4) - Sortie classe terminale sans diplôme |
| <input type="checkbox"/> (6) - Sortie de 6 ^{ème} , 5 ^{ème} , 4 ^{ème} | <input type="checkbox"/> (4) - Obtention Bac professionnel, BP, BT ou équivalent |
| <input type="checkbox"/> (5 bis) - Sortie de 3 ^{ème} générale et technologique | <input type="checkbox"/> (4) - Abandon études supérieures avant atteinte niveau 3 |
| <input type="checkbox"/> (5 bis) - Abandon CAP ou BEP avant l'année terminale | <input type="checkbox"/> (3) - obtention diplôme de niveau Bac+2 |
| <input type="checkbox"/> (5) - Sortie en année terminale de BEP ou CAP | <input type="checkbox"/> (2) - obtention diplôme de niveau Bac+3 ou + 4 |
| | <input type="checkbox"/> (1) - Obtention diplôme de 3 ^{ème} cycle universitaire |

Date de sortie de cursus scolaire :

Votre expérience professionnelle (joindre votre CV)

Périodes	Etablissements / Entreprises	Fonctions exercées
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Autorisation de diffusion de données (cochez les cases pour acceptation)

- Si je suis admis en liste principale ou complémentaire, j'autorise l'ERTS à communiquer mon résultat d'admission sur son site Internet www.erts-olivet.org
- J'autorise l'ERTS à transmettre mes coordonnées personnelles (adresse + téléphone), en cas d'admission, aux employeurs susceptibles de me proposer un contrat de travail couvrant la durée de ma formation

◆ Avez-vous déjà passé des épreuves d'admission ?

Oui

Non

Préciser la formation : _____

Dans quel centre de formation ? _____ En quelle année ? _____

Fait à _____ le :

Signature du candidat :



REFERENT PROFESSIONNEL désigné par l'employeur

Extrait du décret n° 2005-1772 du 30 décembre 2005 relatif à la formation des assistants familiaux et instituant le diplôme d'Etat d'assistant familial

« Pour chaque assistant familial relevant des obligations de formation prévues à l'article L. 421-15, un référent professionnel est désigné au début du stage mentionné au premier alinéa du présent article et est chargé de le suivre jusqu'à la fin de la formation prévue à l'alinéa suivant du présent article. La personne désignée comme référent professionnel ne doit pas être en position d'exercer professionnellement le suivi d'enfants confiés à l'assistant familial. »

Nom Prénom :

Fonction :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :





ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

(exemplaire à retourner à l'E.R.T.S. lors de l'inscription)

Etablissement employeur : _____

Adresse : _____

Code Postal / Ville : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

E-mail : _____

Je soussigné(e) _____ Directeur, Directrice de l'établissement ci-dessus désigné atteste :

*** Autoriser :**

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nom _____

Prénom _____

Poste occupé durant la formation _____

à suivre la formation d'assistant familial

*** et financer la formation par :**

Un financement OPCA (sous réserve de l'accord), préciser lequel : _____

Le budget de l'établissement

Autre (préciser) : _____

Fait à

Le

Cachet de l'établissement

La Directrice,
Le Directeur,



En vue de la constitution du dossier qui sera transmis à la DRJSCS et conformément à la circulaire DGAS/SD.4 A/SD n° 2006-303 du 5 juillet 2006, chaque candidat doit impérativement joindre au dossier les pièces suivantes :

- ☛ une **lettre de motivation** concernant le métier et vos motivations à faire cette formation
- ☛ les pièces attestant l'**agrément** délivré par le Président du Conseil Départemental (anciennement Conseil Général)
- ☛ une **attestation de suivi du stage préparatoire à l'accueil d'enfant 60 h** (les personnes qui ont bénéficiés d'un contrat de travail en qualité d'assistant maternel permanent avant le 27 juin 2005 ne sont dispensés de ce stage)
- ☛ les photocopies des **contrats de travail** au titre d'Assistant Familial ou assistant maternel à titre permanent
- ☛ **1 photo d'identité**
- ☛ une photocopie de la **carte d'identité recto-verso** ou **passeport** en cours de validité
- ☛ **enquête ministérielle** (ci-joint) dûment complétée
- ☛ **formulaire d'autorisation de publication des résultats** du DEAF sur internet
- ☛ **attestation de financement de l'employeur**

Dossier à retourner à :

L'Ecole Régionale du Travail Social
Pôle Formations Accueil, Accompagnement et Secours à la Personne
2032 rue du Général de Gaulle – CS 60002
45166 OLIVET CEDEX

