

Agrafez ici votre photo d'identité

NOM :

PRENOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION MOPA
Manager des Organisations Pour l'Autonomie des personnes âgées

PROMOTION 2017

Date limite de réception du dossier : **30 NOVEMBRE**

Merci d'adresser votre dossier à :

ARAFDES – 14, rue Berjon – 69009 LYON

FICHE D'INSCRIPTION A LA SELECTION MOPA À L'ARAFDES

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Nom : Nom de jeune fille :
 Prénom : Sexe :
 Adresse (précise pour l'envoi des convocations) :

 Code Postal : Ville :
 Date et lieu de naissance : le à
 Nationalité :
 Téléphone (fixe) : Portable :
 E-mail :

Statut du candidat :

Demandeur d'emploi : ☐ oui ☐ non
 Salarié (e) : ☐ oui ☐ non
 Autre :

Employeur :

Etablissement :
 Adresse :
 Téléphone :
 Date d'entrée dans l'établissement : / /
 Fonction : Cadre ☐ oui ☐ non

Financement envisagé :

Demande de Congé individuel de formation en cours : ☐ oui ☐ non
 Financement de la formation par l'employeur : ☐ oui ☐ non
 Financement propre : ☐ oui ☐ non
 Autre (s) financement (s), préciser :

PIECES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

☐ Le présent dossier d'inscription daté et signé.	
☐ Une photo d'identité récente.	
☐ Copie de la pièce d'identité	
☐ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle du candidat, ses formations initiales et continues suivies.	
☐ Une copie des diplômes.	
☐ Copie des certificats de travail justifiant de l'expérience professionnelle.	
☐ Un document écrit présentant le projet professionnel et les motivations par rapport à la formation. Ce document servira de base à l'entretien d'admission qui se déroule avant l'entrée en formation.	
☐ Le règlement des frais d'inscription par chèque libellé à l'ordre de l'ARAFDES d'un montant de 80 euros.	

Diplômes

Intitulé

Date d'obtention

.....	Année	
.....	Année	
.....	Année	

Poste

A le

Signature du candidat