 

Agrafer ici votre photo d’identité

**NOM :**

**PRENOM :**

# DOSSIER D’INSCRIPTION A LA SELECTION RESEG-RLE

# SESSION 2022-2023

Date limite de réception du dossier :

**31/01/2022**

**Merci d’adresser votre dossier à :**

**Collège Coopératif Provence Alpes Méditerranée**   
**Avenue Georges BRAQUE – 13500 MARTIGUES**

**FICHE D’INSCRIPTION A LA SELECTION RESEG-RLE 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 :      ……

N° de sécurité sociale :

Date et lieu de naissance : le            à      ……..

Nationalité :

Téléphone (fixe et portable) :

E-mail :      …….

**Statut du candidat :**

Demandeur d’emploi : oui  non

Salarié (e) : oui  non

Etudiant (e) : oui  non

Autre :

Formation initiale :

Formation continue :

Formation post VAE :

**Employeur** :

Etablissement :

Adresse :

Téléphone :

Date d’entrée dans l’établissement :       /        /

Fonction :

**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 photographie d’identité |  |
| La photocopie lisible (recto verso) d’une pièce d’identité en cours de validité ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers. |  |
| Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles.  La copie des trois derniers bulletins de salaire.  La copie des certificats de travail relatifs aux postes principaux occupés justifiant que le candidat remplit les conditions d’accès à la formation (arrêté du 8 juillet 2009). |  |
| Copie des diplômes |  |
| Une note (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 2 pages maximum (en 3 exemplaires), rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle il devra exposer ses motivations et la façon dont il envisage la fonction de Responsable des services généraux d’un établissement ou service social, médico-social ou sanitaire. 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 du Collège Coopératif PAM d’un montant de 200 euros. |  |
| Sous réserve de documents ou informations supplémentaires liés à l’application des textes de référence. |  |

**Je soussigné (e) (Prénom et nom)      ………………………………………………………. déclare :**

* **Avoir pris connaissance du règlement d’admission**
* **M’inscrire à la sélection 2022 du RESEG-RLE**

A

le

#### Signature du candidat

Accueil et Accompagnement des étudiants (élèves)

en situation de handicap ou à besoins particuliers

NOM :

Prénom :

**Etes-vous en situation de handicap ☐**

**Si oui :**

Avez-vous une reconnaissance de situation de handicap (RQTH…) ☐

Avez-vous déjà bénéficié d’aménagement de parcours et/ou d’examen ☐

Si oui lesquels :

Souhaitez-vous bénéficier de mesures d’aménagement d’études et/ou

d’examens : ☐

Le REFERENT HANDICAP du Collège Coopératif PAM pourra vous informer sur les adaptations possibles :

Modalités pédagogiques, supports, organisation de la formation, passation des examens ....

Une rubrique d’informations est consultable sur notre site internet

[www.collcoop.org](http://www.collcoop.org) dans l’onglet **vie pratique** puis **Informations – Handicap et formation**

Vous avez des questions ou besoin d’en parler ?

Les référents handicap du Collège Coopératif PAM

Carine BAUVAL Tél. **04 42 10 02 40** **ou**

Courriel : [**cbauval@collcoop.org**](mailto:cbauval@collcoop.org)

Emilie MADET Tél. **04 42 10 02 43** **ou**

Courriel [**emadet@collcoop.org**](mailto:emadet@collcoop.org)