

NOM de famille :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Situation familiale :Nbre d'enfants :

Adresse postale :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Tél. Fixe : Tél Portable :

Email :

N° de sécurité sociale :

Date d'obtention du permis de conduire :

Je suis titulaire du Bac professionnel A.S.S.P « Accompagnement, Soins Services à la Personne ».
Je m'engage à valider les modules : 2 - 3 - 5 et à effectuer les 12 semaines de stage.
J'intègre un PARCOURS PARTIEL avec les épreuves spécifiques de sélection.

Je suis titulaire du Bac professionnel S.A.P.A.T « Services Aux Personnes et Aux Territoires »
Je m'engage à valider les modules : 2 - 3 - 5 - 6 et à effectuer les 14 semaines de stage.
J'intègre un PARCOURS PARTIEL avec les épreuves spécifiques de sélection.

Je suis titulaire du Bac professionnel S.A.P.A.T ou A.S.S.P.
Je choisis de m'inscrire en FORMATION COMPLETE. Mon admission dépendra de la réussite à l'épreuve orale du concours d'entrée.
Dans le cas où, au cours de mon année de formation, je ne validerais pas l'un des modules ou l'un des stages dont j'aurais pu être dispensé(e) de par mon diplôme, je ne pourrai plus faire valoir la dispense correspondante.

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

ALe.....

Signature :