







<u>CANDI</u>	DAT: Mme M.
Nom :	
Prénom	
Adresse :	
Code pos	tal : Ville :
Portable :	
E-mail_:	
REPRÉ	SENTANT LÉGAL SI MINEUR : Mme M.
Nom :	Prénom :
Adresse :	
E-mail :	Téléphone :
	LES DIPLÔMES ENVISAGÉS: CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance DE AES - Accompagnant Éducatif et Social DE ME - Moniteur Éducateur ADVF - Assistant de Vie aux Familles ASG - Assistant de soin en Gérontologie Préparation concours ATSEM ASMS Agent de Service Médico Social Autre module de formation :

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

Né(e) le		à		Pays		
Titulaire du permis de conduire : Oui Non En cours (nous prévenir dès l'obtention) Véhicule à disposition : Non						
Inscrit à France Travail ou Mission Locale : Oui Non Si oui, votre n° identifiant :						
Titulaire	d'une Reconnaissand	ce de la Qualité de T	ravailleur Handicapé	(RQTH): Oui Non		
Avez-voi	us déjà bénéficié d'ar Non	ménagement au coul	rs de la scolarité (Ge	evasco, PPRE, PAI, PAP, Tiers temps) :		
Situation Oui	nécessitant des amé	énagements (matérie	l, de planning, adap	tation des contenus)		
Souhaite	z-vous rencontrer un	référent Handicap ?	Oui	Non		
MON PARCOURS SCOLAIRE ET/OU MES FORMATIONS						
Dernier diplôme obtenu ou dernière classe fréquentée :						
MES MOTIVATIONS						
Pourquo	i cette formation ? Qu	uel est votre projet?				
Envisagez-vous votre formation en alternance ? (contrat d'apprentissage ou contrat de professionnalisation) Oui Non Peut-être						
Si oui, connaissez-vous les modalités de ces contrats et pourquoi ce choix ?						
Avez veus délà trauvé une entreprise d'acqueil pour effectuer vetre contrat en elternance 2						
Avez-vous déjà trouvé une entreprise d'accueil pour effectuer votre contrat en alternance ? Non Oui Nom et adresse de l'entreprise :						
∐ Oui	inom et adres	sse de i entreprise :				

COMMENT J'AI COM	NNU LE GRETA NORD-ISÈRE
Mission locale, France 1	ravail, CAP Emploi, etc.
☐ Une journée portes ouve	ertes
Site internet / Réseaux	sociaux
☐ Bouche à oreille	
Un forum (précisez) :	
Autre (précisez) :	
LES ÉTAPES DE MO	ON INSCRIPTION
1. Compléter mon dossier	et préparer les pièces à joindre :
CV avec PHOTO nume	érisée
Copie des diplômes va	lidés
Lettre de motivation ma	anuscrite d'une page maximum (si demande d'alternance, lettre adressée à un
Un écrit (2 pages maxi	mum) dactylographié (écriture Calibri - taille 12), relatant aux choix du candidat :
- Soit son p	ituation personnelle ou professionnelle vécue rojet professionnel en lien avec les attendus de la formation
2. Retourner mon dossier	complet au GRETA Nord-Isère
	Par mail : sante.social@gretani.com
	OU
	Par courrier :
	GRETA Nord-Isère, Pôle Santé Social
	33 avenue d'Italie CS 94 002
	38307 BOURGOIN-JALLIEU CEDEX
proposer une formation adaptée. Les donnée adaptée. Les données collectées seront com- financeurs lorsque le parcours de formation of civiles si vous n'intégrez pas une formation at la limitation du traitement de vos données. C	dans un fichier informatisé par Le Greta Nord Isère. La base légale du traitement est le traitement de la demande de formation pour se spécifiées doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, la proposition de formation ne pourrait pas être réalisée ou muniquées aux seuls destinataires suivants : les personnels du Greta en charge du traitement des formations et les commanditaires ou épend de dispositifs avec des financements spécifiques et à leur demande. Elles sont conservées pendant une durée de deux années or Greta Nord Isère. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à onsultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos lacter gretanisere@ac-grenoble.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas ation à la CNIL.
Signature :	Date :

Réf : R2_AUT_2024-12-10_Dossier de candidature_TERTIAIRE,PDF - Chemin d'accès : J:\03_QSE\02_Process_doc_type\03_FORMATION_CONTINUE\R2_Conception\Dossier de candidature