



lycée des Métiers

DOSSIER de CANDIDATURE
CAP AEPE

- en un an -

 Formation Continue ☐

 Apprentissage ☐
CFA:

 Lycée JB LE TAILLANDIER
 Pôle Formation Continue et Apprentissage
 2 Bd Jean Monnet – 35300 FOUGERES

 @: poleformation@lycee-jblt.fr

J: 02 30 03 42 80

RENTREE 2026
Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Téléphone :

Portable :

Email :

Sexe : F ☐ M ☐
Permis B : Oui ☐ Non ☐ En cours ☐
Date d'obtention :

Autre permis : (précisez) :

Date de naissance :

Age :

Lieu de naissance :

Département : **Pays :**

Situation familiale :

Nombre d'enfants :

Personne à alerter (représentant légal si mineur, ...) :
Nom et prénom du contact :

.....

 Père ☐ Mère ☐ Autre (à préciser) : ☐

Adresse : (si différente)

.....

.....

Téléphone :

Nationalité :

Votre situation nécessite-t-elle de rencontrer notre référente Handicap ? (RQTH, notification MDPH, PPS, PAP, PAI, ...)

 Oui ☐ Non ☐
 (Joindre une copie du document)

Prise en charge de la formation :

- ☐ Autofinancement
☐ CPF
☐ CPF Transition Pro
☐ Entreprise :

 Nom :
 Adresse :
 Tél :
 Personne Contact :
 Fonction :

☐ Autres (à préciser)

 NOM de l'Organisme :
 Coordonnées :
 Personne Contact :

REGIME :

- ☐ Demi-Pensionnaire
☐ Externe

N° de sécurité sociale

Caisse d'affiliation

N° I.N.E (identifiant national de l'élève)

Si sortie du système scolaire depuis plus de 1 an.

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

FORMATIONS ANTERIEURES			
ANNEE	ETABLISSEMENT <i>Nom et adresse complète</i>	FORMATION SUIVIE	<i>Indiquer si diplôme obtenu par voie apprentissage (A) ou Scolaire (S) Si apprentissage, indiquer le numéro d'enregistrement du contrat précédent.</i>

STAGES et EXPERIENCES PROFESSIONNELLES			
Périodes	Emploi occupé	Coordonnées employeurs	Nature du contrat (CDD, CDI)

VOTRE SITUATION ACTUELLE (au moment du dépôt de dossier de candidature)

(cochez la case correspondante et renseignez les champs nécessaires)

☐ **Scolarisé-e** Lieu de formation : Classe :

☐ **Etudiant-e** Lieu de formation : Formation :

☐ **Apprenti-e** Lieu de formation : Formation :

☐ **Salarié-e** Lieu de formation : Votre fonction :

☐ **Demandeur-se d'emploi :** Votre Agence France Travail :.....

Votre numéro d'inscription France Travail :

Date d'inscription France Travail :

☐ **Autre situation :**

Diplôme le plus élevé obtenu (en toutes lettres) :

.....

- ☐ Voie initiale
- ☐ Formation continue
- ☐ Voie de l'apprentissage
- ☐ Contrat de qualification

Année d'obtention :

Vous souhaitez intégrer la formation CAP AEPE, sur quel dispositif ?

☐ La Voie de l'Apprentissage

Avez-vous déjà une structure d'accueil envisagée ?

☐ Oui ☐ Non

Quelles sont les coordonnées ?

.....

☐ La Voie de la Formation Continue

Avez-vous des modes de financement via :

☐ France Travail☐ CPF☐ Contrat de Professionnalisation

☐ Autre (préciser) :

DOCUMENTS à RETOURNER avec le DOSSIER de CANDIDATURE

- ☐ Bulletins scolaires des deux dernières années si scolarité en cours / ou de la dernière formation suivie
- ☐ Les diplômes obtenus à ce jour,
- ☐ Relevé de notes du dernier examen,
- ☐ Photo identité
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ CV
- ☐ Document attestant de votre situation de handicap
- ☐ Attestation aménagement épreuves des années passées
- ☐ Attestation PSC1 Date de validité :
- ☐ Attestation SST Date de validité :
- ☐ Attestation Recensement ou JDC
- ☐ Carte d'identité recto-verso Date de validité :
- ☐ Extrait casier judiciaire numéro 3 et attestation d'honorabilité

<https://honorabilite.social.gouv.fr/jai-besoin-dune-attestation-dhonorabilite>

<https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/>

