

D.E.A.E.S.
2018 - 2019

Nom :
Prénom :

ADRESSE _____

CP _____
VILLE _____
TEL _____
PORT _____
MAIL _____

NE(E) LE _____
DEPT/VILLE _____
NATIONALITE F E
N° S.S. _____

SITUATION FAMILIALE _____
NB ENFANT _____

Spécialité choisie (à cocher) :

Accompagnement de la vie à domicile (financements places Région)
 Accompagnement de la vie en structure (financements à rechercher - CIF CDI ; CIF CDD ; CPF....)
 Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire (non dispensé au GRETA Vivarais Provence)

NIVEAU SCOLAIRE : VI Vbis V IV III Sup _____ DIPLÔME OBTENU : _____

A retourner au GRETA VIVARAIS PROVENCE **pour le Mercredi 18 avril 2018**
Par Courrier : GRETA VIVARAIS PROVENCE - 1 avenue de Saint Martin - 26200 MONTELMAR
En main Propre sur Site : Pôle Santé/Social - Maison des Services Publics - 1 avenue de St Martin - 26200 MONTELMAR

SITUATION VIS A VIS DE L'EMPLOI

Salarié(e) : OUI NON Votre employeur : _____

Demandeur d'emploi : OUI NON Date d'inscription POLE EMPLOI : _____
N° identifiant : _____

Si oui, quel est le nom de votre référent ? _____

Bénéficiaire de l'ARE : OUI NON Droits ouverts jusqu'au : _____

Bénéficiaire du RSA : OUI NON Assistante sociale : _____

Sans aucune allocation : OUI NON

Pour les moins de 26 ans :
Êtes-vous inscrit (e) à la mission locale ? OUI NON
Si oui, quel est le nom de votre référent ? _____

CADRE RESERVE A L'ORGANISME DE FORMATION

N° STAGIAIRE - CLIENT

Informations PROGRE

STATUT :		SITUATION FACE A L'EMPLOI		SITUATION FACE A LA FORMATION	
I	Individuel payant	00	Salarié droit commun	00	Plan de formation
P	Stagiaire sans emploi	01	Contrat particulier	02	CIF
S	Stagiaire avec emploi	02	Non salarié	03	DIF
		10	salarié en reconversion	1B	Contrat de professionnalisation
		22	Demandeur d'emploi RSA	13	CIE
		23	DE -26 - 1 an	15	Contrat emploi consolidé
		24	DE -26 - 1 à 3 an	16	Contrat emploi solidarité
		25	DE -26 + 3 an	50	Demandeur individuel
		26	DE +26 - 1 an	61	Conseil Régional
		27	DE +26 - 1 à 3 an	62	Autres collectivité
		28	DE +26 + 3 an		
		30	Jeunes		
		31	Etudiant Eleve		
		33	Retraité		
		34	Personne au foyer		

FINANCEUR / COORDONNEES

INSCRIPTION

CODE ACTION _____
 INTITULE _____
 PARCOURS _____

CONVENTION 1

CLIENT _____
 OBJET DE LA CONVENTION _____

PRIX DE VENTE HEURES STAGIAIRE HEURES GROUPE

MONTANT TOTAL CONVENTION 1 € FORFAIT POSI M1 / M2 / M3 €

DATES CONVENTION 1 DEBUT _____ FIN _____

CONVENTION 2

CO FINANCEUR _____

PRIX DE VENTE HEURES STAGIAIRE HEURES GROUPE

MONTANT TOTAL CONVENTION 2 €

MONTANT CONVENTION (total 1+2)

 €

AVENANT

MOTIF : _____
 FAIT LE : _____

OBSERVATIONS
 REFERENT PEDAGOGIQUE :

Pièces à fournir :

- * Imprimé d'inscription
- * Photocopie recto-verso de la carte d'identité/passeport ou carte de séjour en cours de validité
- * Lettre de motivation
- * Curriculum vitae
- * 1 photo d'identité
- * 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur (20g) à l'adresse du candidat
- * Copie des diplômes si concerné par dispense (voir règlement d'admission)
- * 1 chèque de 30€ (épreuve d'admissibilité) à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée ASTIER
- * 1 chèque de 60€ (épreuve d'admission) à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée ASTIER
- * Le règlement d'admission signé
- * 1 certificat médical d'aptitude à la pratique du métier (à fournir avant l'entrée en formation)