

**UFA DU CFA RHONE-ALPES  
ETABLISSEMENT PUBLIC AGRICOLE  
LA MARTELLIERE**

56 Rue de La Martellière – 38516 Voiron cedex

Tél. : 04-76-05-02-66 Fax : 04-76-05-84-66

M@il : [epl.voiron@educagri.fr](mailto:epl.voiron@educagri.fr)

Site : [www.martelliere.voiron.educagri.fr](http://www.martelliere.voiron.educagri.fr)

**DEMANDE D'INSCRIPTION  
CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF  
PETITE ENFANCE**

**Par apprentissage**

**1 an**       **2 ans**

**PROMOTION** \_\_\_\_\_

PHOTO  
Obligatoire

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

*A fournir impérativement* n°tél : Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**PIECES A JOINDRE POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

- ⇒ Lettre de motivation à destination du futur employeur
- ⇒ Curriculum vitae
- ⇒ Copie du dernier diplôme obtenu et relevé de notes
- ⇒ Copie des derniers bulletins scolaires
- ⇒ Attestation(s) de stage en structure petite enfance et bilan(s)

**Le présent dossier doit nous être retourné AU PLUS VITE, afin de valider votre demande d'inscription et pour vous aider dans vos démarches de prospection.**

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance - Par apprentissage**

NOM et Adresse du dernier l'établissement fréquenté ou autres situations.

\_\_\_\_\_

En quelle classe : (intitulé complet) \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu **et année** d'obtention : \_\_\_\_\_

Autres diplômes obtenus :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ Avez-vous de l'expérience professionnelle en petite enfance (stages et autres) ?

OUI       NON

**Si oui**

Nombre de semaines de stage effectué : \_\_\_\_\_

Lieux :     Ecole maternelle       Crèche       Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

**Si non**

Afin de valider votre candidature, vous vous engagez à effectuer un stage en structure petite enfance.  
Il sera un atout pour vos démarches de recherches de contrat.

☞ *Dans tous les cas, n'oubliez pas de joindre les attestations et bilans de stage.*

-----  
Avez-vous le permis de conduire ?       Oui       Non       En cours

Disposez-vous d'un véhicule ?       Oui       Non

-----  
Comment avez-vous connu notre centre formation ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Etablissement d'origine | <input type="checkbox"/> CIO                 |
| <input type="checkbox"/> Mission locale de ..... | <input type="checkbox"/> Salon de l'étudiant |
| <input type="checkbox"/> « Bouche à oreille »    | <input type="checkbox"/> Autres : .....      |

➤ Avez-vous déjà contacté des employeurs ?

OUI

NON

Si oui, précisez les communes dans lesquelles vous avez recherché et le nom de la structure.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

➤ Avez-vous déjà une réponse positive d'un employeur ?

**Si oui**, complétez ci-dessous :

Nom de l'employeur :

Nom de la personne à contacter :

Son N° de téléphone :

Son e-mail :

**Si non**, précisez nous,

Votre secteur géographique de recherche :

---

---

Votre préférence de lieu d'exécution de contrat :

École maternelle

crèche

sans préférence

Date

Signature

