



## Titre Professionnel Assistant.e De Vie aux Familles (Titre Pro ADVF) RNCP 37715

Formation professionnelle en alternance, inscrite au RNCP

**Session du 02 Décembre 2024 au 06 juin 2025**

☞ Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement.  
☞ Tout candidat à une formation ADVF doit connaître les perspectives professionnelles offertes par ce titre professionnel.  
(Renseignements : Pôle Emploi, Mission locale ou CIDJ, etc.)

Dossier à retourner complet, accompagné des Informations Générales paraphées, datées et signées. Tout dossier incomplet sera refusé.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

 Joindre la photocopie d'une pièce d'identité

Adresse du domicile : .....

Code postal : ..... Ville .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

Né (e) le : ..... Age : ..... Lieu de naissance.....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : ..... Age des enfants : .....

Etes-vous en situation de handicap : .....

Si oui, précisez : .....

### Cadre réservé à l'administration du Centre de Formation

Date de réception du dossier :	FI : OUI/NON	Validé OUI/NON
Entretien : OUI/NON Date :		
Contrat employeur : OUI/NON Début :	Fin :	
Liste attente : OUI/NON		

### FORMATION

#### Formation scolaire

Dernière classe suivie : ..... Année : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

 Joindre les photocopies des diplômes obtenus

**Formation professionnelle continue** (intitulé des stages et type, durée, date de fin de la formation ...)

 Joindre les attestations de stage en lien avec le secteur de l'aide à la personne

#### Autres formations

☞ Certificat SST :                    Oui                     Non                     Année : .....

☞ Autre(s) brevet(s), attestation(s) à préciser :

#### Vos loisirs :

### SITUATION ACTUELLE

#### ➤ Vous êtes salarié(e) :

Poste occupé ? ..... secteur d'activité : .....

Temps de travail :                    Temps plein                     Temps partiel  précisez .....

Type de contrat :                    CDI                     CDD                     Titulaire de la Fonction Publique

Votre employeur : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

➤ Vous êtes demandeur d'emploi                    OUI                     NON

RSA : OUI                     NON

Inscrit au Pôle Emploi                    OUI                     NON

Si OUI date d'inscription .../.../...

Numéro Pôle Emploi :

Nom, adresse et téléphone de votre référent                    Pôle Emploi                    et/ou                    Mission

Locale : .....

Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi ?                    OUI                     NON

Nature de l'allocation : .....

➤ **Autres situations (précisez) :** .....

### EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Pourriez-vous décrire précisément les fonctions que vous avez occupées et les activités que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine de l'aide à la personne ?

.....

.....

.....

## MOTIVATIONS

Rédigez un court texte manuscrit répondant à ces trois questions :

1. Pour quelle(s) raison(s) désirez-vous suivre cette formation ?

.....  
.....  
.....  
.....

2. Quel type d'emploi souhaitez-vous occuper et en quoi consiste-t-il ?

.....  
.....  
.....

3. Dans quel(s) genre(s) de structure(s) souhaitez-vous travailler ?

.....  
.....

### Récapitulatif des pièces à nous transmettre pour que nous puissions étudier et valider votre candidature :

- Dossier d'inscription complet avec pièces jointes (certificat des diplômes et justificatifs de stages si demandé)  
 Informations Générales datées et signées

Fait à ..... le.....

Signature du candidat :

### Nous vous remercions pour votre intérêt !

- Si votre dossier est accepté, nous vous proposerons un rendez-vous individuel afin de vous rencontrer

*En espérant vous compter parmi nos futurs alternants !  
Cordialement,  
BEHR Catherine (responsable OF)*