

## Formations Tutélaires DOSSIER D'INSCRIPTION

MJPM  MAJ  DPF

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom ..... Autres prénoms : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Nationalité : .....

Lieu de naissance et numéro de département : .....

Adresse personnelle : .....

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

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Email : .....

### Situation actuelle

#### ➔ Vous êtes salarié-e :

en CDI  en CDD  Date de fin de contrat : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Précisez le poste occupé : .....

#### ➔ Vous êtes demandeur-se d'emploi :

N° identifiant Pôle Emploi : .....

Date de la dernière inscription : .....

Décision de la commission du .....

Avis favorable à l'entrée en formation

Avis défavorable

Dispense(s) et/ou Allègements obtenus : .....

## Financement de la formation envisagé

---

	Obtenu	Réponse prévue le	Montant accordé
Plan de formation continue			
CPF de transition			
Compte personnel de formation			
Financement personnel			
Région (pour les demandeurs d'emploi)			
Autre, précisez :			
		Total	

➔ Joindre les justificatifs correspondants

### Si vous occupez un poste de MJPM

---

Indiquez la date d'entrée dans la structure : .....

Indiquez le nombre de mesures : .....

### Pièces à joindre

---

- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae détaillé
- Photocopies des diplômes   
(Pour les candidats titulaires d'un diplôme étranger reconnu par l'ENIC-NARIC : photocopie du titre ou diplôme et attestation de comparabilité.)
- Photocopie pièce d'identité
- Attestations de VAE
- Certificat de travail précisant la date d'embauche et le poste occupé\*
- Attestation de demandeur d'emploi
- Autorisation à suivre la formation établie par l'employeur précisant la prise en charge prévue
- Autre attestation de prise en charge, précisez : .....
- Deux photos **avec votre nom au dos** (dont une **à coller** en 1ère page de ce dossier)
- Règlement des frais de sélection : 50 € par chèque à l'ordre de FAIRE ESS

Si vous souhaitez un aménagement spécifique lié à un handicap merci de l'indiquer ci-dessous :

.....

---

**Date limite d'inscription :**  
**...30 novembre de chaque année.....**  
à FAIRE ESS 1011 rue du Pont de Lavérune – CS700022 – 34077 Montpellier cedex 3