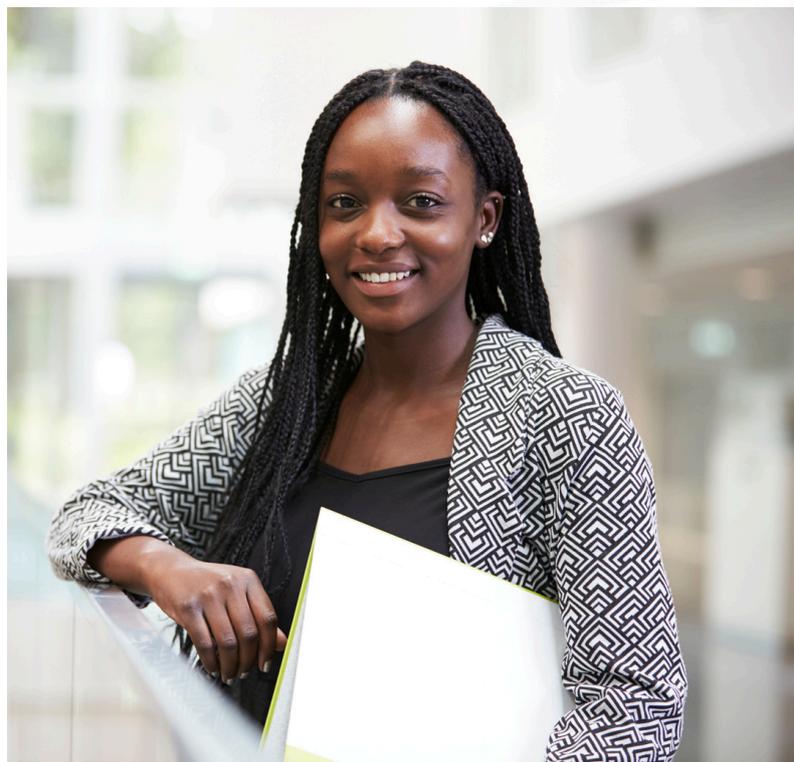


FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATIONS

Éducateur Spécialisé
Moniteur Éducateur



RÉSERVÉ À LA DIRECTION :

Admis en classe : _____

Date d'entrée : _____

N° d'étudiant : _____

PHOTO

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu de naissance : _____

2. FORMATION CHOISIE

Veillez cocher la formation à laquelle vous souhaitez vous inscrire :

Moniteur Educateur Educateur Spécialisé

3. PARCOURS ACADÉMIQUE

Dernier diplôme obtenu : _____

Année d'obtention : _____ Établissement : _____

Autres diplômes ou certifications pertinents : _____

4. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Poste actuel ou dernier poste occupé : _____

Employeur : _____

Durée : _____ à _____

Description des missions principales :

3. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (SUITE)

Poste : _____

Employeur : _____

Durée (dates de début et de fin) : _____ à _____

Description des missions principales :

Compétences acquises :

Poste : _____

Employeur : _____

Durée (dates de début et de fin) : _____ à _____

Description des missions principales :

Compétences acquises :

5. MOTIVATION

Expliquez en quelques lignes pourquoi vous souhaitez suivre cette formation :

➔ CONSTITUTION DU DOSSIER

ÉLÉMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

Veuillez vous assurer de joindre les documents suivants à votre dossier :

- Photocopie de votre pièce d'identité
- Copies des diplômes et certificats obtenus
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- Photo d'identité récente

➔ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné(e) _____ déclare sur l'honneur que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes. J'accepte de me conformer aux règlements de l'ENES et m'engage à suivre l'ensemble des modules de la formation choisie.

Date : ____ / ____ / _____

Signature : _____

➔ À RETOURNER PAR MAIL :
CANDIDATURES@ECOLENOUVELLE-ES.ORG