



Marie LEMELIN
Assistante de Formation
ADVF
TEL : 02.38.69.17.45
advf@erts-olivet.org

Cadre réservé à l'ERTS

Date réception dossier :

Site : OLIVET

Collez ici
votre photo
d'identité

FORMATION ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES

FICHE DE CANDIDATURE

Sessions 2025

Votre identité

NOM (en lettres capitales) : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Numéro de sécurité sociale :

- ☐ Reconnaissance MDPH / RQTH
☐ Vous avez besoin d'un aménagement spécifique en raison d'un handicap ou d'une maladie longue durée.

Votre situation actuelle *(possibilité de cocher plusieurs cases)*

☐ Demandeur d'emploi N° Identifiant Pôle Emploi :

☐ Salarié

Si vous envisagez, avec l'accord de votre employeur, de suivre la formation en situation d'emploi, remplir le cadre suivant et joindre la fiche « Attestation de financement » :

Poste occupé

Type de contrat Date début : Date fin :
Mois Année Mois Année

Nom de l'organisme employeur Nom du directeur.....

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

☐ Autre situation : précisez :

Rémunération : ☐ OUI ☐ NON

Si oui quel type de rémunération :

Votre niveau de formation à l'entrée (joindre la copie des diplômes)

- | | |
|---|--|
| ☐ (0) - Jamais suivi d'enseignement | ☐ (4) - Sortie classe terminale sans diplôme |
| ☐ (6) - Sortie de 6 ^{ème} , 5 ^{ème} , 4 ^{ème} | ☐ (4) - Obtention Bac professionnel, BP, BT ou équivalent |
| ☐ (5 bis) - Sortie de 3 ^{ème} générale et technologique | ☐ (4) - Abandon études supérieures avant atteinte niveau 3 |
| ☐ (5 bis) - Abandon CAP ou BEP avant l'année terminale | ☐ (3) - obtention diplôme de niveau Bac+2 |
| ☐ (5) - Sortie en année terminale de BEP ou CAP | ☐ (2) - obtention diplôme de niveau Bac+3 ou + 4 |
| | ☐ (1) - Obtention diplôme de 3 ^{ème} cycle universitaire |

Date de sortie de cursus scolaire :

Votre expérience professionnelle (joindre votre CV)

Périodes	Etablissements / Entreprises	Fonctions exercées
----------	------------------------------	--------------------

Allègement et/ou dispense de domaine(s) de formation

- ♦ Sollicitez-vous un **allègement et/ou une dispense de domaine(s) de formation** ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez fournir une demande écrite (cf. règlement d'admission)

précisez à quel titre : diplôme, titre ou qualification

Pour les candidats en situation d'emploi demandant à bénéficier d'un allègement de formation, la demande d'allègement doit être conjointe avec l'employeur

Choix de cursus

- ☐ Formation par CCP (plusieurs CCP possibles)

☐ CCP1

☐ CCP2

☐ CCP3

- ☐ Formation en parcours complet

Fait à le :

Signature du candidat :



Cadre réservé à l'ERTS

Date réception dossier :

Site : OLIVET

ATTESTATION DE FINANCEMENT

Pour les candidats en situation d'emploi

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je soussigné(e) : Directeur, Directrice de l'établissement ci-dessus désigné atteste :

Autoriser

Madame, Monsieur,

NOM (en lettres capitales) : Prénom :

Poste occupé durant la formation :

à suivre la formation " Assistante de vie aux familles " qui se déroulera à Olivet, et

financer la formation par :

☐ Un financement OPCO (sous réserve de l'accord), préciser lequel :

☐ Le budget de l'établissement

☐ Autre (préciser) :

Note : Un devis détaillé sera fourni sur simple demande auprès de l'ERTS.

Fait à : Le :

Cachet de l'établissement

Signature Direction



Ecole Régionale
du Travail Social
Centre de Formation
des Apprentis Spécialisé

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45
www.erts-olivet.org - www.cfascenre.com



Cadre réservé à l'ERTS

Date réception dossier :

Site : OLIVET

ATTESTATION DE FINANCEMENT

Pour les candidats non salariés

Je soussigné(e) :

Madame, Monsieur,

NOM (en lettres capitales) : Prénom :

vouloir suivre la formation "Assistante de vie aux familles" qui se déroulera à Olivet

et financer la formation par :

- ☐ Mon Compte Personnel de Formation (CPF)
- ☐ France Travail
- ☐ Financement personnel (sous réserve d'acceptation par la Direction de l'ERTS)
- ☐ Autre (préciser) :

Note : Un devis détaillé sera fourni sur simple demande auprès de l'ERTS.

Fait à : Le :

Signature



Ecole Régionale
du Travail Social
Centre de Formation
des Apprentis Spécialisé

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45
www.erts-olivet.org - www.cfascenre.com

COMPOSITION DOSSIER DE CANDIDATURE Assistant(e) de Vie aux Familles

Documents à fournir :

- ☐ Une fiche d'inscription complétée et signée.
- ☐ Une pièce d'identité en cours de validité.
- ☐ Une photo d'identité récente.
- ☐ Un curriculum vitae (CV) détaillé.
- ☐ L'attestation de Sécurité Sociale
- ☐ L'attestation France Travail pour les demandeurs d'emploi
- ☐ Une attestation de financement.
- ☐ Un RIB (relevé d'identité bancaire).
- ☐ La copie des diplômes, titres professionnels, certifications ou justificatifs de formations antérieures.
- ☐ La demande de dispense et/ou d'allègement, accompagnée des justificatifs relatifs aux compétences ou formations déjà acquises, le cas échéant.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Retourner le dossier complet à :

E.R.T.S. – Formation « Assistant(e) de Vie aux Familles »
2032 rue du Général de Gaulle
CS 60002
45166 OLIVET Cedex
advf@erts-olivet.org – 02.38.69.17.45