

# DOSSIER DE CANDIDATURE « PREPARATIONS AUX CONCOURS ET AUX ETUDES SANITAIRES ET SOCIALES » 2019-2020



## INFORMATION SUR L'INSCRIPTION

### 1. CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE :

Après l'édition du dossier de candidature, les volets 1 et 2 doivent être dûment complétés, signés et être accompagnés :

- d'un curriculum vitae,
- d'une attestation d'assurance « Responsabilité Civile »,
- d'une photo d'identité couleur,
- d'une photocopie de la pièce d'identité en cours de validité,
- d'une autorisation parentale datée et signée pour les candidats de moins de 18 ans,
- des 3 derniers bulletins scolaires,
- de la copie du dernier diplôme obtenu (IDE, Baccalauréat, BEPC, BEP, CAP...),
- du devis signé **sans** chèque d'acompte.

### 2. ENVOI DU DOSSIER DE CANDIDATURE ET DES PIÈCES JOINTES PAR VOIE POSTALE A :

**ÉCOLE ROCKEFELLER**  
**Centre de Formation Continue**  
**Pole Préparations aux concours**  
**4 Avenue Rockefeller - 69373 LYON CEDEX 08**

**ATTENTION** : Le nombre de places est limité, merci de retourner votre dossier de candidature le plus rapidement possible.

### 3. EXAMEN ET TRAITEMENT DU DOSSIER DE CANDIDATURE :

#### **A – Votre dossier est incomplet :**

Il manque un ou plusieurs documents figurant dans la liste ci-dessus, votre dossier est considéré par nos services comme incomplet. Un courrier vous est adressé afin de le compléter. En cas de non réponse de votre part dans les délais impartis, votre candidature n'est pas retenue.

**Centre de Formation Continue**  
**Contact : 04 78 76 52 83**  
formation-continue@ecole-rockefeller.com



# DOSSIER DE CANDIDATURE « PREPARATIONS AUX CONCOURS ET AUX ETUDES SANITAIRES ET SOCIALES » 2019-2020



## **B – Votre dossier est complet et est retenu :**

Après examen de votre dossier, le contrat de formation professionnelle vous est adressé afin de finaliser votre inscription et de procéder au règlement financier, sous réserve de places disponibles.

Si nos groupes sont complets au moment de la réception de votre dossier de candidature, un courrier vous est adressé afin de vous signifier votre enregistrement sur la liste complémentaire.

## **4. INSCRIPTION DEFINITIVE :**

L'inscription définitive est conditionnée par la signature d'une convention de formation professionnelle (prise en charge employeur) ou d'un contrat de formation professionnelle (prise en charge individuelle) entre les différentes parties concernées, sous réserve de places disponibles. Ce contrat de formation professionnelle (prise en charge individuelle) doit être accompagné du règlement financier.

## **5. REGLEMENT FINANCIER :**

- **Le règlement peut se faire à titre individuel :**

Le contrat de formation est retourné signé et accompagné d'un chèque d'acompte de 30% de la somme totale. Ce chèque est encaissé dans un délai de 10 jours après la réception. Le verso du chèque d'acompte doit comporter : nom et prénom du candidat, intitulé de la formation suivie.

Le règlement du solde financier de la formation s'effectue selon les conditions fixées dans les « Dispositions financières » du contrat de formation professionnelle.

- **Le règlement peut se faire au titre de l'Employeur :**

La convention de formation professionnelle doit être retournée signée, le règlement s'effectuera selon les dispositions de l'article « Dispositions financières » de ladite convention.

**Centre de Formation Continue**  
**Contact : 04 78 76 52 83**  
formation-continue@ecole-rockefeller.com



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
« PREPARATIONS AUX CONCOURS  
ET AUX ETUDES SANITAIRES ET SOCIALES »  
2019-2020**



**VOLET 1 : RENSEIGNEMENTS CANDIDAT**

**NOM :**

**NOM D'EPOUSE :**

**PRENOM :**

Intitulé de la formation	Votre choix	
Classe préparatoire IFSI (Institut de Formation en Soins Infirmiers)	<input type="checkbox"/>	
<b>Préparation à la Sélection à l'entrée en IFSI - Epreuves <u>écrites</u></b> Candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue	<input type="checkbox"/>	
<b>Préparation à la Sélection à l'entrée en IFSI - Epreuve <u>orale</u></b> Candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue	<input type="checkbox"/>	
<b>Préparation au concours d'admission à l'EPPA (Ecole du Personnel Paramédical des Armées) Epreuves <u>écrites</u> d'admissibilité</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Préparation au concours d'admission à l'EPPA (Ecole du Personnel Paramédical des Armées) Epreuve <u>orale</u> d'admission</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Préparation aux concours aide-soignant et/ou auxiliaire de puériculture</b>	Formule courte orale Préparation aux épreuves orales d'admission	<input type="checkbox"/>
	Entraînement aux tests psychotechniques (Réservé au concours auxiliaire de puériculture)	<input type="checkbox"/>

**Centre de Formation Continue**

**Contact : 04 78 76 52 83**

formation-continue@ecole-rockefeller.com



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
« PREPARATIONS AUX CONCOURS  
ET AUX ETUDES SANITAIRES ET SOCIALES »  
2019-2020**



**VOLET 1 : RENSEIGNEMENTS CANDIDAT – (SUITE)**

Nom : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Situation familiale :      Marié(e)       Célibataire       Vie Maritale       Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse du candidat : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Profession des parents :      Père \_\_\_\_\_      Mère : \_\_\_\_\_

Votre situation à ce jour :

Lycéen(ne)      oui       non

Etudiant      oui       non

Congé parental      oui       non

Salarié      oui       non       CDI oui       non       CDD oui       non

Inscrit Mission locale      oui       non       **Si oui**, merci de préciser votre date d'inscription à la Mission locale :

Inscrit Pôle Emploi      oui       non       **Si oui**, merci de préciser votre date d'inscription au Pôle Emploi

Autres, précisez \_\_\_\_\_

**Centre de Formation Continue**

**Contact : 04 78 76 52 83**

formation-continue@ecole-rockefeller.com



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
« PREPARATIONS AUX CONCOURS  
ET AUX ETUDES SANITAIRES ET SOCIALES »  
2019-2020**



**VOLET 1 : RENSEIGNEMENTS CANDIDAT – (SUITE)**

Nom :

Prénom :

**FORMATION**

Dernier diplôme obtenu :

Année :

Spécialité :

Vos trois dernières années d'études (fournir obligatoirement les copies du ou des diplômes obtenus) :

Année	Etablissement/Lieu	Classe	Résultat obtenu

**CONCOURS SANITAIRES OU SOCIAUX**

Avez-vous déjà suivi une classe préparatoire ou une préparation à des concours sanitaires ou sociaux ?

oui non 

Si oui :

Année	Type (longue, intensive, courte)	Durée	Ecole/Centre de formation

**DIVERS**

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation (cochez la case correspondante) ?

Internet Journaux gratuits Journées Portes Ouvertes Presse régionale Réunion d'information Rockefeller 

Centre de Formation Continue

Contact : 04 78 76 52 83

formation-continue@ecole-rockefeller.com





**DOSSIER DE CANDIDATURE  
« PREPARATIONS AUX CONCOURS  
ET AUX ETUDES SANITAIRES ET SOCIALES »  
2019-2020**



**VOLET 2 : INFORMATIONS SUR LES MODALITES DE FINANCEMENT**

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Prise en charge INDIVIDUELLE :</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Prise en charge par POLE EMPLOI :</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Prise en charge par l'EMPLOYEUR :</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Prise en charge par un OPCO :</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Nom de l'Organisme :

Nom de la personne responsable/ Fonction :

Adresse :

Tel : Courriel :

Date de commission (acceptation du dossier de financement) : ...../...../.....

Date, tampon : Signature de l'employeur

**Centre de Formation Continue**  
**Contact : 04 78 76 52 83**  
formation-continue@ecole-rockefeller.com

