

PREPARATION AU CONCOURS ASSISTANT SOCIAL

I - CRITERES D'ADMISSION

- Etre titulaire, soit d'un :
 - **Brevet Technicien Agricole ou Baccalauréat ou titre ou diplôme homologué minimum niveau IV**
 - **B.E.P + 3 ans d'expérience professionnelle dans le secteur sanitaire et médico-social et de 5 ans pour les candidats étant retenus par le jury régional de la validation des acquis professionnels.**
 - **Examen spécial d'entrée à l'université**

II – MODALITES D'INSCRIPTION

- Remplir et signer le bulletin d'inscription au verso
- Retourner le bulletin d'inscription le plus rapidement possible
- L'inscription à la formation devient définitive après l'étude et l'entretien

III – COUT DE FORMATION Tarif 2018/2019

- Frais d'inscription : 88 euros
- Coût de la formation :
 - 1 818 euros en statut externe
 - 2 093 euros en statut demi pension (repas du midi sur 14 semaines)
 - 2 343 euros en statut interne

III – PERIODE DE FORMATION

- Assistant social : d'octobre à avril



A RETOURNER A LA MAISON FAMILIALE 2, ROUTE PARK AR MENEZ 29100 POUILLAN/MER

Renseignement sur le candidat

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél ; fixe :

Tél. mobile :

Adresse mail :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation familiale :

Pièces à joindre

- Une lettre exprimant votre projet professionnel et vos motivations
- 1 photo d'identité
- 1 curriculum vitæ
- Photocopies des diplômes obtenus
- Photocopie du livret de famille
- 1 chèque de 88 euros (non remboursable)
- 1 grande enveloppe timbrée à 250 gr
- 1 petite enveloppe timbrée à 20 gr
- Pour les personnes scolarisées, les copies des bulletins de l'année précédente et en cours

Situation actuelle du candidat

- En formation ou scolarisé(e)

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

:

Formation :

Diplôme préparé :

- En recherche d'emploi :

- Salarié(e) :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

:

Poste occupé :

Type de contrat :

- Autres :

Coller ici
Votre photo

Responsable ou tuteur du Mineur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

:

Profession de la mère :

Tél. employeur :

Profession du père :

Tél. employeur :

Je soussigné(e).....
sollicite mon admission en classe préparatoire aux concours
et m'engage à suivre toutes les sessions, tous les stages et l'ensemble des activités organisées dans le cadre de la formation.

Je m'engage à verser les frais de formation. Statut : interne demi-pensionnaire externe (cocher votre choix)

Je m'engage à respecter le contrat de formation.

J'autorise le chef d'établissement ou son représentant à faire appel à un médecin pour donner les soins en cas d'urgence, ainsi qu'à faire hospitaliser si nécessaire.

Fait à..... Le

Signature

En cas de candidat mineur

Signature de la personne responsable