

PV/CB/ChM/31.01.2019

Co	ller
votre	photo

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) NOM (en lettres majuscules)	
NOM DE NAISSANCE : Préno	m:
Demande mon inscription à la commission d'admissio  CERTIFICAT NATIONAL DE COMPETEN	•
OPTION MESURE JUDICIAIRE A LA	
ETAT CIVIL :	
Date et lieu de naissance : le	à
Département (en lettres et en chiffres)	Nationalité :
Adresse personnelle : $N^{\circ}$	impasse (1)
Code postal : VILLE :	
Téléphone :Portable :	
Mail (obligatoire – à inscrire très lisiblement):	
Adresse permanente et téléphone	
<u>SITUATION ACTUELLE</u> :	
□ Salarié d'une association mandataire employeur	☐ Mandataire privé en activité
□ Préposé d'un établissement	□ Autre : (à préciser)
<u>Le cas échéant</u> :	
Nom de l'employeur :	
Adresse:	
Téléphone/ Fax :	:
Mail ( <u>obligatoire</u> – <u>à inscrire très lisiblement</u> ) :	
(1) Rayez la mention inutile.	
POLARIS Formation - Site de la Cité 5, rue de la Cité - BP 50078 - 87002 Limoges cedex 1 Tél. : 05 55 34 34 34 - Fax : 05 55 34 81 97	

FINANCEMENT ENVISAGE	<u>É</u> (à remplir obliga	atoirement) :	
□ Employeur (Plan de formati	ion)	□ POLE EMI	PLOI
□ CIF ou CFP (préciser l'OP	☐ CIF ou CFP (préciser l'OPCA)		ement
□ <i>Autre</i> (préciser) :			
Si la prise en charge de la fort merci de joindre un courrier p			
ETUDES/FORMATIONS SU	<u>IIVIES</u> :		
FORMATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
Brevet collège/C.A.P / B.E.P			
BACCALAUREAT:			
ETUDES SUPERIEURES :			
AUTRES FORMATIONS			
DIPLOMANTES (DEME, DEAMPpréciser)			

#### **CARRIERE PROFESSIONNELLE:**

Veuillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux.

<b>1°-</b> En	plois	« dans	le	secteur	tutélaire	<i>&gt;&gt;</i>	:
---------------	-------	--------	----	---------	-----------	-----------------	---

DATES	DUREE ( en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI

### 2°- Emplois « autres »:

DATES	DUREE ( en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI

3° - Autres activités associatives à préciser) :
4° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous <b>l'emploi que vous</b> occupez actuellement (nom de l'établissement – date d'entrée et type de contrat) :
Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (modalités, dates et coûts d'inscription, nature de l'épeuve, etc) (1)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Date et signature :

Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes publiées sur le site- des candidats admissibles à l'oral et des candidats admis en formation ou que leurs coordonnées mail soient transmises aux candidats de leur promotion, devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone, mail ou télécopie) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale.

(1) Les règlements d'admission et le tableau récapitulatif des dates et coûts des sélections sont consultables sur le site www.polaris-formation.fr

## FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Après avoir impérativement coché les pièces jointes au dossier

<u>IMPORTANT</u>: LES DOSSIERS INCOMPLETS OU PARVENUS A POLARIS Formation Cité APRES LA DATELIMITE DE RECEPTION SERONT REFUSES ET RETOURNES AUX CANDIDATS.

### LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS EST FIXEE AU : LE Ve. 18 OCTOBRE 2020, avant 16 heures

Il est vivement conseillé de :

charge.

- vérifier si le dossier est bien complet
- ne pas attendre la date limite pour son envoi

	Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :
1°)	☐ Les quatre pages du présent dossier de candidature signé en page 3
2°)	☐ 2 photos d'identités récentes dont une à coller au recto du présent dossier
3°)	□ Versement de la somme de 178 €représentant les frais de traitement et d'étude de dossier. Cette somme est à régler par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de « POLARIS Formation» et joint obligatoirement au dossier
4°)	□ 3 enveloppes demi-format (23x16 – autocollantes) timbrées au <u>tarif lettre prioritaire</u> (20g) portant l'adresse du candidat
5°)	□ 1 grande enveloppe (23x32 – autocollante) timbrée au <u>tarif lettre prioritaire</u> ( <b>250g</b> ) portant l'adresse du candidat
6°)	☐ L'imprimé de demande de dispense et d'allègement (cf fiche d'information relative aux demandes de dispense et d'allègement dans le règlement d'admission)
7°)	☐ Un écrit de 3 à 5 pages maximum précisant le parcours professionnel, le projet professionnel et les motivations pour suivre la formation de mandataire judiciaire à la protection des majeurs (à fournir en trois exemplaires)
	$\rightarrow$ Cet écrit n'est pas obligatoire pour les professionnels exerçant une fonction de mandataire à la protection des majeurs au sein d'un service tutélaire.
8°)	☐ Curriculum vitae présentant de façon détaillé la trajectoire professionnelle.
9°)	☐ Certificats de travail (expériences les plus significatives dans le secteur social et médico-social)
10°)	□ Copies des diplômes
11°)	□ Photocopie lisible sur feuille 21x29,7 : recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité, ou du livret de famille faisant apparaître l'intéressé(e) et ses parents, ou du titre de séjour (le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité)
12°)	☐ Si salarié, imprimé « Autorisation de l'employeur et accord de financement »
13°)	☐ Si non salarié, imprimé « Engagement de prise en charge financière ».
14°)	☐ <u>Un justificatif de la demande de prise en charge financière de la formation</u> .
	A défaut, un courrier précisant les démarches de financement engagées.
	Si la prise en charge de la formation fait l'objet d'un montage comprenant plusieurs financements, merci de joindre un courrier précisant les différentes modalités de cette prise en