

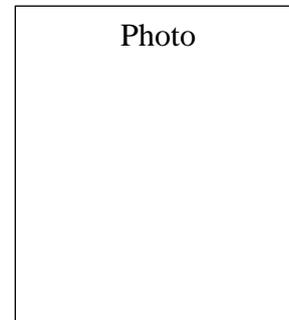


Etablissement Agricole Privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture
 N° Déclaration Organisme de Formation : 83630368963
 N° SIRET : 779 229 749 00014
 Association Loi 1901 Non assujetti à la TVA, nos prix s'entendent nets de taxes



**Dossier de Candidature
 CAP A.E.P.E. / 2025-2026
 (Accompagnement Educatif Petite Enfance)**

En 1 an par apprentissage



Photo

NOM..... Prénom (s)

Nom de jeune fille.....

Nationalité.....

Né (e) le à.....

Département ou pays de naissance.....

Numéro Séc. Soc : _ _ _ _ _ (_)

Adresse personnelle.....

Code postal Ville.....

Téléphone Portable.....

E MAIL @.....

Si le (la) candidat(e) est mineur(e), **représentant(e) légal(e)** :

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Courriel	
Téléphone(s)	
Adresse	
Nationalité	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) Nombre d'enfants à charge :
Profession	

INSCRIPTION A L'ORAL D'ADMISSION

Je soussigné(e) :

- demande mon inscription à l'entretien de motivation pour l'entrée en formation CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance
- atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes.

Fait à, le

Signature

Du (de la) candidat(e) :

Signature du représentant

légal si le candidat est mineur :

DEMANDE DE DISPENSES DE FORMATION ET DE CERTIFICATION **POUR LA FORMATION CAP AEPE EN 1 AN**

Les dispenses d'épreuves du CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance pour les épreuves générales concernent tous les candidats déjà titulaires d'un diplôme français ou européen de niveau IV au minimum.

Cela concerne notamment les personnes ayant les diplômes suivants :

- CAP ou BEP des ministères d'Education Nationale, maritime ou agricole
- Baccalauréat ou Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires
- Diplôme ou titre enregistré au moins au niveau IV du Répertoire National des Certifications Professionnelles

Cette demande de dispense sera présentée et étudiée pendant votre entretien de motivation.

Avez-vous recherché des structures employeurs pour votre contrat d'apprentissage ?	Si oui lesquelles ?
	<input type="checkbox"/> Contrat signé <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat
Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat du CFA AKTEAP/UFA Leap d'Ennezat ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

COMPOSITION DU DOSSIER

Votre dossier doit impérativement comporter toutes les pièces suivantes :	Réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> 1. Le dossier d'inscription rempli et signé ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. Un CV et une lettre de motivation manuscrite ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. Attestation de journée d'appel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. Copie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. Copie de la carte vitale ou de l'attestation d'assuré social ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6. Copie de tous les diplômes ou qualification obtenus ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7. Copie des Bulletins scolaires de votre dernière année scolaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8. Notification MDPH ou reconnaissance RQTH s'il y a lieu	<input type="checkbox"/>

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :		Dossier complet : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vérifié par :		Saisi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date de convocation orale :		Résultats : <input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Refusé
Commentaires :		

LEAP d'Ennezat – Formation Continue

1 route de Riom – 63720 ENNEZAT

Tel : 04 73 63 80 23 - Fax : 04 73 63 96 20

Email : ennezat@cneap.fr

Dossier de candidature complet à retourner à :

Au plus tard le :

le 15 août 2025