



LICENCE PRO. Conseiller Spécialisé en Herboristerie et Produits de Santé à base de Plantes

Fiche de pré-inscription

POUR LES CANDIDATS NE PRÉSENTANT PAS LA VAP, MERCI DE COMPLÉTER AUSSI LES ENCADRÉS 4 ET 5 ET JOINDRE LES JUSTIFICATIFS NÉCESSAIRES.

1. CIVILITÉ

À compléter en lettres MAJUSCULES

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :/...../..... Age : ans Sexe : M / F

Nationalité :

Lieu de naissance : Ville Département : Pays.....

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Portable : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...| Téléphone fixe : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Mail:.....@..... RQTH

(à consulter régulièrement) **Merci de vérifier dans vos spams / indésirables**

2. PIÈCES ADMINISTRATIVES

Pièces administratives :

- La présente fiche de pré-inscription complétée
- 1 copie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité / Passeport / Carte d'identité Union Européenne
- Pour un candidat de nationalité étrangère hors Union Européenne, 1 copie recto-verso de votre titre de séjour ou de votre récépissé de demande de carte de séjour vous autorisant à travailler à temps plein (35 heures).
- 1 photo d'identité avec vos nom et prénom au dos
- 1 CV actualisé
- 1 Lettre de motivation
- Le cas échéant : dossier VAP
- 1 enveloppe retour 160x229, affranchie pour 50gr et libellée à vos noms et adresse
- 1 promesse d'embauche si vous avez déjà trouvé votre employeur. Cette pièce n'est pas obligatoire pour la préinscription
- L'accord écrit de votre employeur pour suivre la formation si vous êtes déjà salarié.

3. SITUATION DU CANDIDAT

Votre situation en 2019/2020 :

Étudiant / Apprenti / Alternant- Dernière année suivie et formation, précisez :
+ joindre un certificat de scolarité

Précisez les Nom et adresse complète du dernier établissement fréquenté :

Salarié(CDI/CDD) précisez l'emploi occupé et l'entreprise + joindre une attestation/ certificat de travail :

Autre situation précisez :

Au chômage : Indiquez le nombre de mois / année : - Inscrit au Pôle Emploi : votre N° IDE :

Percevez – vous le RSA / ASS / AAH ? Oui / Non

Inscrit dans une mission locale ou autre organisme ou action. Si oui, précisez et dans quel département :

4. DIPLÔMES OU CERTIFICATS JUSTIFIANT LA DEMANDE (à compléter uniquement par les candidats ne présentant pas la VAP)

Diplômes + Certificats/Attestations obtenus en rapport avec la LP :

Liste et copie de tous les diplômes et /ou certificats obtenus

1 : Session :

2 : Session :

3 : Session :

4 : Session :

5 : Session :

Si diplômes étranger,
cocher la case

Copies des relevés de notes de tous les Diplômes + Certificats/Attestations obtenus

Copies des programmes des formations suivies correspondants à vos diplômes

Copies des derniers bulletins de notes de vos formations

5. EMPLOIS OCCUPÉS JUSTIFIANT LA DEMANDE (à compléter uniquement par les candidats ne présentant pas la VAP)

Liste des emplois occupés au cours de votre carrière :

1 : Entreprise : Attestation

2 : Entreprise : Attestation

3 : Entreprise : Attestation

4 : Entreprise : Attestation

5 : Entreprise : Attestation

N.B : Pas de réservation de place, votre inscription en LP CSHPS ne sera définitive qu'après :

1. Validation de votre dossier par la commission pédagogique,
2. Signature d'un contrat d'alternance avec un employeur et dépôt du dossier complet au CFPP,
3. Inscription pédagogique à l'Université. Cette dernière vous enverra un lien par mail pour votre inscription et le règlement de la CEVEC (Contribution Vie Étudiante et du Campus) d'un montant de 90€ + le cas échéant, dépôt du dossier VAP en format électronique.