

ASSOCIATION REGIONALE DU CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET METIERS

8 BLD LOUIS XIV – 59044 LILLE CEDEX

☎ 03.20.29.86.67 – Fax : 03.20.29.86.69

<http://www.cnam-npdc.org> - E-mail : cnam.lille@cnam-npdc.org

DOSSIER DE CANDIDATURE CA FERUIS

Pour la session d'octobre/novembre 2009,
dépôt des candidatures à partir du 15 mars jusqu'au 15 septembre 2009.
1^{ère} période de sélection fin juin 2009 – 2^{nde} période fin septembre.

Nom & Prénom :

FORMALITES ADMINISTRATIVES

Pièces à joindre au dossier :

- 1° Un CV + une lettre détaillée de motivation (4 à 5 pages dactylographiée)
- 2° Une photocopie de la carte d'identité, original à présenter lors l'entretien de motivation.
- 3° 3 photos d'identité (dont une à coller à l'emplacement du cadre indiqué)
- 4° Une photocopie des diplômes (les originaux seront à présenter lors de l'entretien de motivation)
- 5° L'attestation de votre employeur justifiant de votre activité et votre fonction et la dernière fiche de salaire (pour les personnes en activité). Pour les demandeurs d'emploi, l'attestation d'inscription à l'ANPE et la dernière fiche de salaire.

Tout dossier incomplet, dû au manque de pièces justificatives ou de rubriques non remplies, ne sera pas pris en compte par la commission d'admission.

☞ **ENGAGEMENT DU CANDIDAT AU CAFERUIS**

Je soussigné(e), (nom et prénom)..... certifie l'exactitude des renseignements portés dans le présent dossier et déclare avoir pris connaissance du règlement d'admission.

Ma candidature porte sur le centre d'enseignement de :

- Uniquement Lille de préférence Lille
 Uniquement Valenciennes de préférence Valenciennes

(Partie à remplir si vous prenez en charge le coût de la formation, sinon barrer le paragraphe ci-dessous) :

Je m'engage à verser le montant des frais de formation soit 6 500 € pour le cycle complet, éventuellement réduit au prorata du nombre d'heures faisant l'objet d'un allègement accordé.

(Mettre une croix correspondante à votre situation) :

- Il m'est possible de régler les frais de la formation en plusieurs fois, (se renseigner auprès du secrétariat).
 J'ai l'intention de solliciter une prise en charge financière dans le cadre d'un CIF (congé individuel de formation)
 J'ai l'intention de solliciter une prise en charge financière dans un cadre particulier :

.....

Fait à _____, le

Signature

☞ **ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR**

(partie à faire compléter si l'employeur prend en charge votre formation)

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,, agissant en qualité de pour l'établissement :

Etablissement :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Atteste prendre en charge financière la formation de M....., salarié(e) de l'établissement.

Les frais de formation s'élèvent à 6 500 € pour le cycle complet, éventuellement réduit au prorata du nombre d'heures faisant l'objet d'un allègement accordé.

Toute demande d'annulation de participation à la formation ne sera prise en compte que si elle parvient un mois avant le début de la formation. Passé ce délai, la formation sera intégralement due.

Fait à _____, le

Signature et cachet de l'établissement

COMMISSION D'ADMISSION

(Cadre réservé à la Commission d'Admission)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....