



ASSOCIATION REGIONALE DU CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET METIERS

8 Bld Louis XIV – 59044 Lille CEDEX

☎ 03.20.60.65.67 – Fax : 03.20.60.70.40

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

DOSSIER DE CANDIDATURE CAFERUIS

Pour la session 2015,
dépôt des candidatures à partir du 16 mars, jusqu'au 14 septembre 2015
1^{ère} période de sélection fin juin 2015 – 2^{nde} période fin septembre 2015

Nom & Prénom :

FORMALITES ADMINISTRATIVES

Pièces à joindre au dossier :

- 1° Un CV + une lettre de motivation détaillée (4 à 5 pages dactylographiées)
- 2° Une photocopie de la carte d'identité, original à présenter lors de 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 de votre fonction ainsi que la dernière fiche de salaire (pour les personnes en activité). Pour les demandeurs d'emploi, l'attestation d'inscription à Pôle Emploi et la dernière fiche de salaire.

Tout dossier incomplet, dû au manque de pièces justificatives ou de rubriques non remplies, ne pourra pas être 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 :

Lille

(Encadré ci-dessous à remplir uniquement si vous prenez vous-même en charge le coût de la formation)

Je m'engage à verser le montant des frais de formation soit 6 120 €* pour le cycle complet, éventuellement réduit au prorata du nombre d'heures faisant l'objet d'un allègement.

(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 03 20 60 65 67).

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 le financement de la formation de M....., salarié(e) de l'établissement.

Les frais de formation s'élèvent à 6 800 € pour le cycle complet, éventuellement réduit au prorata du nombre d'heures faisant l'objet d'un allègement accordé.

Fait à , le

Signature et cachet de l'établissement

COMMISSION D'ADMISSION

(Cadre réservé à la Commission d'Admission)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Réduction de 10% sur le montant initial : 6 800 €, accordée au titre d'une prise en charge personnelle du financement.