



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Demande de titre délivré par

LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Livret de recevabilité Livret 1

Nom :

Prénom :

Intitulé complet du titre que vous souhaitez obtenir :

.....

.....

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur/euse

Réservé à l'organisme

Date de réception

N° de dossier

Demande recevable

Demande non recevable

Date de décision de la recevabilité :



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Rubrique n°1 : Informations vous concernant

(écrivez en Majuscules très lisibles)

Nom Patronymique :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

Tel domicile :

Tel professionnel :

Tel mobile :

Mel :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département ou pays de naissance :

Nationalité :



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Rubrique n° 2 :

Dernier emploi occupé ou dernière fonction :

Votre situation actuelle :

Vous êtes actuellement :

En situation d'emploi

CDI

contrat aidé ou
contrat en alternance

CDD ou Intérim

fonctionnaire

Travailleur indépendant ou artisan

Autre

En situation d'inactivité (congé parental, disponibilité...)

En recherche d'emploi

Depuis moins de six mois

plus de six mois

1 an et plus

Inscrit à Pôle Emploi : non oui

Avez-vous une reconnaissance qualité travailleur/euse handicapé/e (RQTH) ?

oui

non

Exercez-vous une activité de bénévole dans une association, un syndicat : oui non



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Rubrique n° 3 : Renseignements concernant votre niveau de formation le cas échéant

Dernière classe suivie

- Primaire
- 6^e, 5^e, 4^e ou 3^e de collège
- 2nde ,1^{ère} année de l'enseignement général
ou 1^{ère} ou 2^{ème}année de CAP ou de BEP
- Terminale
- 1^{ère} ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS ou équivalent
- 2^{ème} ou 3^{ème} cycle de l'enseignement supérieur

Diplôme général le plus élevé obtenu

- Aucun diplôme
- Certificat d'étude primaire
- Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent
- CAP, BEP
- Baccalauréat général, technologique, professionnel ou autre certification de niveau IV
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III
- Licence (ou maîtrise) : diplôme de niveau II
- Diplôme de niveau I

Avez-vous obtenu un diplôme ou un titre à l'issue d'une formation professionnelle. Si oui, lequel :

.....
.....



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Rubrique n° 4 : Votre expérience

Informations concernant l'expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre visé

Cette rubrique va servir à vérifier si votre expérience est en lien direct avec le titre que vous visez. Vous devez citer et préciser les activités que vous avez exercées jusqu'à ce jour, en rapport avec le titre visé, en commençant par la plus récente.

| 1 Emploi ou fonction (précisez si elle est bénévole) | 2 Nom et lieu de l'entreprise dans laquelle les activités ont été exercées | 3 Statut dans cet emploi 1 : salarié 2 : bénévole 3 : travailleur indépendant ou artisan | 4 Temps de travail 1 : temps complet 2 : temps partiel (Indiquer le nombre d'heures effectuées par mois) | 5 Périodes d'emploi Date de début/ Date de fin | 6 Principales activités exercées en rapport avec le titre visé. |
|---|--|---|--|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

| 1 Emploi ou fonction (précisez si elle est bénévole) | 2 Nom et lieu de l'entreprise dans laquelle les activités ont été exercées | 3 Statut dans cet emploi 1 : salarié 2 : bénévole 3 : travailleur indépendant ou artisan | 4 Temps de travail 1 : temps complet 2 : temps partiel (Indiquer le nombre d'heures effectuées par mois) | 5 Périodes d'emploi Date de début /date de fin | 6 Principales activités exercées en rapport avec le titre visé. |
|---|--|---|--|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Rubrique n°5 : Pièces à joindre le cas échéant

1. Pour justifier de votre identité, vous fournissez :

- *Une photocopie recto verso de votre carte d'identité*
- *Ou une photocopie de votre passeport*
- *Ou une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité*

2. Pour justifier de chacune de vos activités :

Pour vos activités salariales, vous fournissez :

- *Soit une attestation signée de votre employeur*
- *Soit vos bulletins de salaire*

Pour vos activités bénévoles, vous fournissez :

- *Une attestation signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature.*
- *Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.*

Pour vos activités non salariés (libérales), vous fournissez :

- *L'inscription, auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante).*



ADIEL ALTERNANCE CONSEIL FORMATION

22 Ter – 24 rue d'ANNAM 75020 PARIS

Tél : 01.40.03.65.00 – Fax : 01.42.41.21.76

Email : contact@acfformation.fr Site : <http://www.acfformation.fr>

Rubrique n°6 : Déclaration sur l'honneur

Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné (e),

Déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du :

.....

..... (titre visé)

Constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à.....

Le.....

Signature du candidat

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

« constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques ».

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende (code pénal, art.441-1).

Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende » (code pénal, art.441-6).