

# Surveillant de Nuit Qualifié

Certificat de formation à la fonction  
de Surveillant de Nuit Qualifié

Sites de Lorient, Morlaix, Rennes, Saint-Brieuc

Dossier  
d'inscription  
à l'entrée  
en formation

Cycle 2018

Merci de coller  
votre photo  
d'identité

## Situation personnelle

Madame

Monsieur

Nom d'usage : .....

Nom patronymique : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : .....

Lieu de Naissance : ..... Département : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

N° de sécurité sociale (15 chiffres) : \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Reconnaissance travailleur handicapé (cf.MDPH)  oui  non

## Situation professionnelle actuelle et coordonnées de l'employeur

Si vous êtes en situation d'emploi :

- .. Contrat à Durée Indéterminée
- .. Contrat à Durée Déterminée
- .. Contrat de travail aidé (merci de bien vouloir préciser lequel) :
- .. Autre (merci de bien vouloir préciser) :

Fonction actuellement exercée : .....

Nombre d'années de pratique professionnelle : .....

Nom et adresse de l'employeur actuel : .....

Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : ..... Mobile : .....  
 Autre service : .....  
 Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

### Financement de la formation

Financement de la formation*	Montant prévu
<input type="checkbox"/> Employeur	.....
<input type="checkbox"/> OPCA	
§ UNIFAF	.....
§ UNIFORMATION	.....
§ Autre (préciser) : .....	.....
<input type="checkbox"/> CIF	.....
<input type="checkbox"/> AGEFIPH (joindre copie de la notification MDPH)	.....
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : .....	.....
	<b>Total : 2 355 Euros</b>

\*Merci de bien vouloir cocher la case correspondante

### Expériences professionnelles et/ou bénévoles

Années	Postes occupés et types d'expériences	Durée

## Formations

Années	Nature de la formation	Durée

## Formations pouvant ouvrir droit à des allègements de formation

Années	Nature de la formation	Demande d'allègement*
	Formation de Maître(sse) de Maison	Oui / Non
	Certificat de PSC1	Oui / Non
	Certificat d'EPI	Oui / Non
	Certificat HACCP	Oui / Non
	Autres formations : les préciser	Oui / Non

\* Merci d'entourer le terme souhaité et de joindre une copie de votre (vos) attestation(s)

## Pièces à joindre au dossier

Attention : pour être recevable, ce dossier d'inscription devra être intégralement complété et accompagné de l'ensemble des pièces demandées ci-après :

- .. Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité
- .. Les photocopies des attestations ouvrant droit à un allègement
- .. 2 photos (dont une est à coller sur le dossier)
- .. Pour les demandeurs d'emploi, une attestation de stage de 2 semaines dans le secteur correspondant à la formation de Surveillant de Nuit Qualifié.
- .. Pour les titulaires du certificat de Maître de Maison, une attestation d'évaluation en milieu de travail de 10 jours minimum dans le secteur correspondant à la formation de Surveillant de Nuit Qualifié.

Site de formation	Votre choix	Date de rentrée en formation	Date limite d'inscription	Adresse d'envoi du dossier d'inscription	Contacts
Lorient	q	9 avril 2018	30 mars 2018	ASKORIA - site de Lorient Pôle de Formations Sanitaires et Sociales 7 rue des montagnes BP 70 833 56108 Lorient Cedex	Jeanne-Marie ROCHER Tél. : 02 97 87 65 00 Fax : 02 97 87 65 18 <a href="mailto:jeanne-marie.rocher@askoria.eu">jeanne-marie.rocher@askoria.eu</a>
Morlaix	q	21 mars 2018	27 février 2018	ASKORIA - Site de Morlaix 87 route de Callac CS 47945 29679 Morlaix	Isabelle KERVENNIC Tél. : 02 98 63 11 94 Fax : 02 98 63 39 52 <a href="mailto:Isabelle.kervennic@askoria.eu">Isabelle.kervennic@askoria.eu</a>
Saint-Brieuc	q	04 avril 2018	12 mars 2018	ASKORIA - Site de Saint-Brieuc 12 rue du Vau Méno CS 30507 22005 SAINT-BRIEUC Cedex 1	Virginie CHOPIN Tél. : 02 96 78 97 29 Fax : 02 96 78 86 21 <a href="mailto:virginie.chopin@askoria.eu">virginie.chopin@askoria.eu</a>
Rennes	q	26 mars 2018	12 mars 2018	ASKORIA - Site de Rennes 2 avenue du Bois Labbé CS 44238 35042 Rennes Cedex	Sandrine PORTIER Tél. : 02 99 59 80 21 Fax : 02 99 54 97 36 <a href="mailto:sandrine.portier@askoria.eu">sandrine.portier@askoria.eu</a>

*Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements que je fournis sont exacts et je reconnais que toute fausse déclaration pourra entraîner l'annulation de mon admission en formation.*

Fait à :

le :

Signature du (de la) candidat(e) à la formation