



epc école pierre-coullery  
la chaux-de-fonds  
www.cifom.ch



## Filière Éducation sociale ES

## Formulaire d'inscription

Voie en 2 ans (août 2021 à juillet 2023)

Voie en 3 ans (août 2021 à juillet 2024)

### PERSONNE EN FORMATION

Mme  M

(Ecrire en majuscules, s.v.p.)

Nom ..... Prénom .....

Rue et n° ..... N° postal et localité .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) ..... N° AVS .....

Lieu d'origine ..... Canton ..... Nationalité .....

Courriel<sup>1</sup> ..... Tél. privé ..... Tél. portable .....

Permis pour étrangers :

B Permis de séjour annuel  C Permis d'établissement  Autre .....

Date d'obtention ..... Valable jusqu'au .....

Je souhaite bénéficier de mesures d'aide liées à un handicap ou à un besoin particulier et je joins l'attestation d'un-e spécialiste :

Oui  Non

.....  
.....

#### Titre obligatoire

Année d'obtention du CFC d'Assistant-e socio-éducatif-ive : .....

#### Formation professionnelle / Autres titres obtenus

Titre : ..... année d'obtention : .....

Titre : ..... année d'obtention : .....

Titre : ..... année d'obtention : .....

Occupation actuelle (statut, taux d'activité) .....

.....  
.....

Suite au verso !

**<sup>1</sup> Toutes les communications avec les candidat-e-s se feront par courriel. Nous vous prions donc de consulter régulièrement votre messagerie.**

**EMPLOYEUR**

Raison sociale.....

Rue et n°..... N° postal et localité.....

Téléphone (si possible direct)..... Courriel.....

Sous réserve de la réussite de la procédure d'admission, l'employeur s'engage à participer activement à la formation de la personne susmentionnée selon les directives fédérales de la formation ES en emploi, en particulier :

- en assurant un taux d'activité de 50% au minimum durant la formation ; la résiliation des rapports de service ou le passage à un taux inférieur à 50% entraînera, après un délai de 8 semaines, l'arrêt de la formation.
- en assurant l'encadrement de la personne en formation (en principe un-e professionnel-le du terrain au bénéfice au minimum d'une formation professionnelle supérieure **et** d'une formation de formateur-trice à la pratique professionnelle du domaine social (FPP) ou de formations jugées équivalentes).

Les signataires ont pris connaissances des différentes étapes de la procédure d'admission et déclarent les accepter.

**La personne en formation****L'employeur**

Lieu, date :

Lieu, date :

.....

.....

Signature :

Signature :

.....

.....

**Ce formulaire d'inscription doit être retourné avant le 31 janvier 2021 à l'adresse suivante :**

Ecole Santé-social Pierre-Coullery

Prévoyance 82

2300 La Chaux-de-Fonds

ou par courriel : [cifom-epc@rpn.ch](mailto:cifom-epc@rpn.ch)**avec les documents suivants :**

- un extrait de casier judiciaire de moins de 6 mois
- un curriculum vitae
- certificats de travail et/ou attestations d'emploi
- une copie du CFC d'ASE
- un texte réflexif (voir consignes particulières)
- l'attestation du paiement de la finance d'inscription
- admission autres écoles (ARPIH ; ESSIL,...) si existant

**Information concernant le paiement de la finance d'inscription :**

Banque Cantonale Neuchâteloise (BCN), 2000 Neuchâtel, en faveur de : CIFOM, Rue de la Serre 62, 2300 La Chaux-de-Fonds  
CCP 20-136-4 / IBAN CH38 0076 6000 T186 4640 3, avec la mention « taxe EDS).

**Attention** : la finance d'inscription n'est pas remboursée en cas de non-admission ou de retrait.

Contacts :

- Responsable de la filière : M. Hemma Brahim Ali- [bah@rpn.ch](mailto:bah@rpn.ch)
- Secrétariat de l'école : tél. 032 886 33 00