



**Votre demande** : fiches 1 et 12

**Votre identité** : fiches 2 et 3

**Votre expérience** : fiches 4 à 8

**Votre formation** : fiches 9 et 10

**Vos diplômes, titres et certificats** : fiche 11

## **Demande de validation des acquis de l'expérience**

Article L.335-5 du code de l'Éducation – Décret n° 2002-615 du 26 avril 2002

**Diplôme visé : Certificat en Fashion Design**

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales*

Nom usuel : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales, nom marital pour les femmes mariées*

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

*dans l'ordre de l'état civil*

Je demande la validation des acquis de mon expérience pour le diplôme suivant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*intitulé exact du diplôme et de la spécialité*

Dominante ou option (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

*exemple : option B – Accessory Design*

Langue(s) vivante(s) obligatoire(s) le cas échéant : \_\_\_\_\_

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l'entretien

*attention, le jury peut, dans tous les cas, vous convoquer à un entretien*

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

## Votre identité

Madame \_\_\_\_\_  Monsieur \_\_\_\_\_  
*écrire en capitales ; votre nom de naissance*

Votre nom usuel : \_\_\_\_\_  
*écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées*

Vos prénoms : \_\_\_\_\_  
*dans l'ordre de l'état civil*

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Votre pays de naissance \_\_\_\_\_

Votre commune de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_  
*si naissance en France ; 99 dans les autres cas*

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Votre code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. professionnel \_\_\_\_\_

Tél. mobile \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_

Votre mél \_\_\_\_\_  
*renseignements facultatifs*

Votre situation à la date du dépôt de votre demande de validation des acquis de l'expérience :  
*cocher une ou plusieurs cases suivant votre situation*

- stagiaire de la formation professionnelle continue
- salarié en activité
- salarié de la fonction publique
- travailleur indépendant
- autre (congé parental, disponibilité,...), précisez \_\_\_\_\_
- demandeur d'emploi

Dans ce dernier cas, précisez si vous êtes demandeur d'emploi depuis :

moins de six mois  plus de six mois  1 an et plus

Êtes-vous déclaré travailleur handicapé (décision COTOREP) ? Oui  Non

## Votre déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

*nom de naissance et prénom du demandeur*

déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret ;
- avoir formulé la demande de validation des acquis de mon expérience pour le diplôme suivant :  
*préciser le type de diplôme et mentionner l'intitulé exact et la dominante ou l'option éventuelle ; reprendre la formulation employée sur la fiche 1*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ne pas avoir déposé de demande de validation des acquis de l'expérience pour ce même diplôme, durant l'année civile en cours, dans une autre institution;
- ne pas avoir déposé, pour des diplômes ou titres différentes, plus de trois demandes au cours de l'année civile en cours.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

*Les services académiques se réservent la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations.*

*En cas de fausses déclarations, l'obtention du diplôme vous sera refusée, et l'administration sera tenue de déposer plainte contre vous.*

**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)*

Votre nom \_\_\_\_\_ Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (1/5)

**Exercez-vous actuellement en emploi ou une fonction ?** Oui  Non

**Si oui, remplissez le questionnaire A ci-dessous ; sinon, remplissez la questionnaire B au verso**

### • Questionnaire A – L'emploi ou la fonction que vous exercez aujourd'hui

Quel est cet emploi ou cette fonction ? \_\_\_\_\_

*reprenre l'intitulé figurant sur votre contrat de travail, votre feuille de salaire...  
si cet intitulé ne correspond pas parfaitement à la réalité de vos activités, précisez*

Votre statut  salarié  non salarié  bénévole

Vous exercez depuis le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cet emploi est-il en rapport avec le diplôme que vous visez ? Oui  Non

Si oui, précisez :

- la durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures par semaine
- la durée totale à la date de dépôt de votre demande :  
\_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures  *dans le cas d'activités exercées à temps partiel, de missions successives...*

Votre employeur ou l'organisme où vous exercez

Son nom : *raison sociale, dénomination commerciale, enseigne...*

\_\_\_\_\_

Son adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ses activités principales : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_ Votre prénom \_\_\_\_\_

• **Questionnaire B – Votre dernier emploi ou la dernière fonction que vous avez exercé**

Quel est cet emploi ou cette fonction ? \_\_\_\_\_

*reprenre l'intitulé figurant sur votre contrat de travail, votre feuille de salaire...  
si cet intitulé ne correspond pas parfaitement à la réalité de vos activités, précisez*

Votre statut  salarié  non salarié  bénévole

Vous avez exercé du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cet emploi est-il en rapport avec le diplôme que vous visez ? Oui  Non

Si oui, précisez :

- la durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures par semaine
- la durée totale à la date de dépôt de votre demande :  
\_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures  *dans le cas d'activités exercées à temps partiel, de missions successives...*

Votre employeur ou l'organisme où vous avez exercé

Son nom : *raison sociale, dénomination commerciale, enseigne...*

\_\_\_\_\_

Son adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ses activités principales : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (2/5)

**Vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois en tant que **salarié** ou **non salarié** (sauf **bénévole**) en rapport avec le diplôme visé. Présentez-les au titre de votre demande de validation des acquis.**

*Inscrivez **chacun des emplois que vous avez occupés jusqu'à ce jour**, en France ou à l'étranger **du plus récent au plus ancien**.*

*Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires que vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

*N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en y changeant d'emploi.*

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié

Adresse : \_\_\_\_\_

Temps plein  Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié

Adresse : \_\_\_\_\_

Temps plein  Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié  
 Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Téléphone \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié  
 Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Téléphone \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié  
 Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Téléphone \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (3/5)

**Vous avez occupé ou vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois ou fonctions en tant que **bénévole** en rapport avec le diplôme visé. Présentez les au titre de votre demande de validation des acquis.**

*Inscrivez chacune des fonctions que vous avez occupées à titre bénévole jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger y compris celle que vous occupez actuellement, de la plus récente à la plus ancienne. Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

*N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans le même organisme tout en y changeant de fonction.*

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

\_\_\_\_\_

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

\_\_\_\_\_

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé : \_\_\_\_\_  
Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Temps plein       Temps partiel  
Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Adresse : \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé : \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé : \_\_\_\_\_  
Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Temps plein       Temps partiel  
Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Adresse : \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé : \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé : \_\_\_\_\_  
Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Temps plein       Temps partiel  
Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Adresse : \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé : \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (4/5)

**Vos autres activités en tant que salarié, non salarié ou bénévole qui ne sont pas en lien direct avec le diplôme visé (facultatif).**

*Si vous le souhaitez vous pouvez présenter des emplois ou des fonctions qui ne sont pas en rapport avec votre demande et que vous avez occupés jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger **du plus récent au plus ancien**.*

*Mentionnez par exemple des activités exercées en tant que membre du comité d'entreprise, tuteur de stagiaires ou d'élèves...*

*Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires.*

*Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

*N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en y changeant d'emploi ou de fonction.*

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut :

salarié     non salarié     bénévole

Adresse \_\_\_\_\_

Temps plein     Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut :

salarié     non salarié     bénévole

Adresse \_\_\_\_\_

Temps plein     Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :  
\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :  
\_\_\_\_\_

Votre statut :

- salarié     non salarié     bénévole  
 Temps plein     Temps partiel

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :  
du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Justificatif fourni :    Oui     Non

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :  
\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :  
\_\_\_\_\_

Votre statut :

- salarié     non salarié     bénévole  
 Temps plein     Temps partiel

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :  
du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Justificatif fourni :    Oui     Non

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :  
\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :  
\_\_\_\_\_

Votre statut :

- salarié     non salarié     bénévole  
 Temps plein     Temps partiel

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :  
du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Justificatif fourni :    Oui     Non

Numéro du justificatif : \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (5/5)

### **Vos principales activités.**

Apportez des informations simples et courtes sur l'un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions et précisez les principales activités et tâches qui le(s) composent et qui sont en rapport avec le diplôme demandé, comme indiqué par les exemples en italique.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.

Apportez des informations précises sous formes de listes.

emploi ou fonction	activités, tâches, travaux	ressources et produits utilisés, matériels employés, machines...
<i>Assistant Styliste, Prêt à Porter Femme</i>	<i>Recherche, dessin technique, modélisme</i>	<i>...Veille tendances, logiciels dessin de mode,, tissus, utilisation de machines à coudre, presses etc.....</i>
<i>Coordinateur Prêt à Porter Hommes/Femmes</i>	<i>Coordination de la mise en place et de la logistique propre à la production d'une collection</i>	<i>Dossiers techniques, outils bureaucratiques, plannings, logistiques, etc.</i>



## Livret 1 votre demande

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

### Votre formation

*Votre parcours scolaire, en apprentissage, à l'université...*

• **Vous avez suivi une scolarité générale jusqu'en classe de**

fin d'études primaires  5<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  2<sup>e</sup>  1<sup>ère</sup>  terminale

• **Vous avez suivi des études universitaires**

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

*Mentionnez-les de la plus récente à la plus ancienne. Fournissez les justificatifs.*

• **Vous avez suivi des études professionnelles et technologiques**

*Vous pouvez préciser les principales étapes de votre scolarité, comme indiqué par l'exemple en italique, de la plus récente à la plus ancienne.*

*Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires que vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

année	classe ou niveau	spécialité	établissement	ville, département
1998	BTS	<i>Design de Mode</i>	<i>Lycée Choiseuil</i>	<i>Tours</i>



Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre formation continue

***Vous avez suivi des formations ou des stages dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles***

*Indiquez les différentes formations que vous aviez suivies (stages – formation d'entreprise – contrat de qualification – congé individuel de formation – promotion sociale...), comme indiqué par l'exemple en italique, de la plus récente à la plus ancienne. Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

Période	Intitulé de la formation	Lieu de la formation (entreprise – organisme de formation)	Durée	Attestation fournie	
				Oui	Non
<i>De : - 21/9/2001- 3/6/2002</i>	<i>Cap Métiers de la Mode, Vêtement Flou</i>	<i>GRETA de la Création, du Design et des Métiers d'Art</i>	<i>1225 heures</i>	<i>X</i>	
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					

## Livret 1 votre demande

Période	Intitulé de la formation	Lieu de la formation (entreprise – organisme de formation)	Durée	Attestation fournie	
				Oui	Non
<i>De : - 21/9/2001- 3/6/2002</i>	<i>Cap Métiers de la Mode, Vêtement Flou</i>	<i>GRETA de la Création, du Design et des Métiers d'Art</i>	<i>1225 heures</i>	<i>X</i>	
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					

Votre nom \_\_\_\_\_ Votre prénom \_\_\_\_\_

## Vos diplômes, titres et certificats

**Vous possédez un ou des diplôme(s), titre(s) et certificat(s)** Oui  Non 

diplôme, titre, certificat	académie	année	justificatif n°

*Joindre les photocopies des diplômes possédés***Vous avez obtenu depuis moins de cinq ans un ou des éléments du diplôme pour lequel vous demandez la validation de vos acquis :** Oui  Non 

épreuve, unité, bénéfice	académie	année	justificatif n°

*Joindre les photocopies des attestations de bénéfice d'épreuves ou d'unités obtenues antérieurement***Vous avez bénéficié de décisions de VAE pour le diplôme visé :** Oui  Non **Si oui, mentionnez les unités acquises :**

unités acquises	académie	année	justificatif n°

*Joindre la (les) photocopie(s) des notifications de décisions*

# Accusé de réception de votre demande

*Il vous sera retourné par les services académiques*

• **Partie à remplir par le demandeur**

Madame \_\_\_\_\_  Monsieur \_\_\_\_\_

*écrire en capitales ; votre nom de naissance*

Votre nom usuel : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées*

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

*dans l'ordre de l'état civil*

Votre date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Diplôme pour lequel la validation des acquis de l'expérience est demandée :

*(intitulé exact du diplôme)*

\_\_\_\_\_

Dominante ou option (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Langue(s) vivante(s) obligatoire(s) le cas échéant : \_\_\_\_\_

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l'entretien :  Oui

*Attention : le jury peut, dans tous les cas, vous convoquer à un entretien*

• **Partie à remplir par les services académiques**

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services académiques, à la date du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

À la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

Académie de \_\_\_\_\_ Service (cachet) :

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom du signataire et signature : \_\_\_\_\_

N° de la demande : \_\_\_\_\_

*s'il y a lieu*