CPNE centre de formation professionnelle neuchâtelois
Santé et Social

Bulletin d'inscription 2027-2028

CFC :

☐ **Assistant·e socio-éducatif·ve / Option : ☐ généraliste ☐ enfance ☐handicap ☐pers. âgée**

☐ **Assistant·e en soins et santé communautaire**

☐ **Assistant·e en pharmacie (APH) / Option : ☐ Allemand ☐ Anglais**

☐ **Assistant·e dentaire (ADE)**

AFP :

☐ **Aide en soins et accompagnement**

Délai d'inscription : pour autant que possible avant le 1er mai 2027

Maturité en voie duale (en apprentissage) :
promotion au semestre et en fin de 11ème avec un ***total de 26 points***

☐ **Travail social intégrée au CFC d'assistant·e socio-éducatif·ve (ASE)**

Option : ☐ généraliste ☐ enfance ☐ handicap ☐ personne âgée

☐ **Santé intégrée au CFC d'assistant·e en soins et santé communautaire (ASSC)**

Maturité par stages (en école à plein temps) :
promotion au semestre et en fin de 11ème avec un ***total de 29 points***

☐ **Santé intégrée au CFC d'assistant·e en soins et santé communautaire (ASSC)**

Remarques : l'accès à la formation par stages est limitée aux places disponibles des entretiens individuels sont organisés. Une convocation sera envoyée.

Voir conditions d'admission détaillées sous www.ne.ch/conditions-postobligatoire

Délai d'inscription : durant janvier et février mais avant le 28 février 2027, pour la formation par stages et dès que possible pour la voie duale

Données personnelles de la personne en formation

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance :..... ☐ masculin ☐ féminin
Rue et n° : .....
(selon dépôt des papiers)
NPA-Localité : .....
Origine (NPA, commune et canton) : ..... Nationalité : .....
Type de permis de séjour : .....
Dès le : ..... Jusqu'au : .....
Langue maternelle : ..... Autre langue : .....

cpne-2s@rpn.ch ✆ 032 886 33 00

Etat civil ☐ célibataire ☐ marié-e ☐ divorcé-e ☐ séparé-e ☐ veuf-ve

Tél. privé (fixe et/ou mobile) : ..... E-mail : .....

N°AVS : ..... *(Votre numéro se trouve sur votre carte d'assurance-maladie)*

Données personnelles du/de la représentant-e légal-e (rubrique obligatoire jusqu'à 25 ans)

Si les parents sont séparés ou divorcés, cocher la case du ou des détenteurs de l'autorité parentale (cocher les 2 en cas d'autorité conjointe)

Représentant légal :	☐ Père	☐ Mère	☐ Tutelle / Curatelle
Représentant fiscal :	☐ Père	☐ Mère	☐ Tutelle / Curatelle

Nom : ....

Prénom : ....

Rue et n° : ....

(selon dépôt des papiers)

NP-Localité :..... .....

Date de naissance : ....

Tél. privé : ....

Tél. Prof. : ....

Tél. mobile : ....

Courriel : ....

Adresse du courrier de la personne en formation, si différente de celle-ci-dessus

Chez : ..... Téléphone : .....

Rue et n° : ..... NP-Localité : .....

Canton : .....

Personne de contact en cas d'urgence (pour les personnes de plus de 18 ans)

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone :.....

Scolarité obligatoire terminée en Année : .....

Canton (ou pays) : .....

Nom de l'école : ..... NP-Localité : .....

Vous êtes-vous inscrit-e dans une autre école ? ☐ non ☐ oui, si oui, laquelle ? .....

Activités antérieures

Autre école : .....

de : ..... A : .....

Autre apprentissage : .....

de : ..... A : .....

Activités professionnelles : .....

de : ..... A : .....

Titre(s) obtenu(s) (CFC ou diplôme) : .....

Année : .....

Pour les élèves (uniquement inscrits avec la maturité par stages) dont les parents sont domiciliés hors du canton de Neuchâtel, une autorisation de suivre la filière de formation choisie doit être obtenue auprès des autorités compétentes du canton de domicile.

Ordinateurs
Les élèves doivent être en possession d'un ordinateur portable dès le début de leur formation. Les caractéristiques techniques sont indiquées lors de l'admission.

Date et signature
Le représentant légal / la représentante légale : .....

La personne en formation : .....

Entreprise formatrice

Raison sociale : .....
Rue et n° : ..... Case postale : .....
NP-Localité : .....
Téléphone : .....
E-mail : .....

Personne formatrice en entreprise (pour le suivi des absences et diverses informations)

Nom : ..... Prénom : .....
☐ masculin ☐ féminin
Téléphone direct : ..... Mobile : .....
E-mail : .....

Autorisation de suivre les cours de la maturité professionnelle intégrée
(formation en voie duale uniquement)

Date début de la formation : ..... Date fin de formation : .....

Date : .....

Signature formateur·trice : .....

Le présent bulletin d'inscription doit être adressé au secrétariat du Pôle Santé et Social, accompagné des documents ci-dessous :

- **CFC ASE et ASSC, AFP** : Rue de la Prévoyance 82, 2300 La Chaux-de-Fonds
- **CFC ADE, APH et maturités** : Rue du Progrès 40, 2300 La Chaux-de-Fonds

- copie du dernier bulletin scolaire (exemple 1er semestre de l'année en cours)
- photo passeport couleur (photomaton) de la personne en formation, avec nom et formation au verso
- lettre de motivation (une page A4 environ) seulement pour les maturités en formation par stages
- pour les étrangers, copie du permis de séjour
- certificat médical pour les personnes qui souhaitent bénéficier de mesures visant à pallier un handicap (à apporter en août)
- télécharger et compléter le certificat médical d'aptitude (uniquement pour les ASSC en formation par stages) sur le site CPNE.ch