

FICHE de RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
DEMANDE d'INSCRIPTION en MASTER 1 MEEF 1^{er} degré PROFESSEUR DES ECOLES

NOM :

Prénom :

- Date de naissance :

- Adresse électronique usuelle :

- Téléphone portable :

- Situation familiale :

Célibataire Marié-e Pacsé-e autre :

- Parent d'au moins 3 enfants : Oui Non

Si oui, vous devez joindre à votre dossier de candidature un justificatif

- Avez-vous le statut de sportif de haut-niveau : Oui Non

Si oui, vous devez joindre à votre dossier de candidature votre justificatif de sportif de haut niveau

Candidatures en Master

Vous candidatez à l'entrée en 1^{ère} année de Master MEEF 1^{er} degré parcours professeur des écoles de l'Université Paris-Saclay, dans le cadre de l'INSPE de Versailles. Veuillez nous indiquer si vous candidatez au MASTER MEEF 1^{er} degré parcours professeur des écoles dans d'autres universités et si vous candidatez à d'autres formations MEEF.

Veuillez classer vos vœux de candidatures dans le tableau suivant, en faisant apparaître clairement le positionnement du Master MEEF parcours professeur des écoles sur les sites de l'université Paris Saclay : UPSAY(Orsay) et/ou UVSQ .

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____

EXPERIENCES

(Stage (s) en milieu scolaire/ expériences auprès d'un public de 3 à 11 ans, dates et durées)

Avez-vous été Assistant d'Education ? Oui

Non

Si oui quelle-s année-s ?

Autres renseignements

Avez-vous déjà passé le concours du CRPE ? Oui Non

Si oui, précisez l'académie, l'année et vos résultats : admissible ou non, les notes et joignez les relevés de notes

Avez-vous obtenu les certifications suivantes ?

C2i niveau 1 : Oui Non C2i niveau 2 enseignement : Oui Non

Avez-vous obtenu une attestation de 50m nage libre ? : Oui Non

Si oui, veuillez joindre la pièce justificative

Avez-vous obtenu une attestation de secourisme (PSC1, BNS, BNPS, AFPS, ou équivalent) ? :

Oui Non *Si oui, veuillez joindre la pièce justificative*

Le candidat envisage-t-il d'être salarié ? Oui Non

Précisez la quotité horaire hebdomadaire _____

Je certifie que toutes les informations que j'ai données sont exactes.

Date :

Signature :