



Licence Professionnelle Universitaire
Mention « Activités Juridiques : Mandataire judiciaire à la protection des majeurs »

Photo à coller

► **Date limite de retour du dossier : 15/05/2026**

► **Dossier complet à renvoyer à : CEFRAS - A l'attention de Mélanie ROCHARD**
Allée Phytolia - CS 9701 – CHEMILLE - 49120 CHEMILLE EN ANJOU

Dossier arrivé au CEFRAS le :

ETAT CIVIL

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département :

Adresse complète :

Nationalité :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Couverture Sociale (Sécurité Sociale, MSA, ...) :

Oui

Non

Au titre d'assuré(e) OU

Ayant droit

N  de sécurité sociale :

Avez-vous déjà été inscrit à l'Université d'Angers :

Oui

Non

Si oui, à quelle(s) période (s) :

Filière(s) d'étude(s) :

Reconnaissance Travailleur handicapé (les informations ci-dessous nous permettront de vous orienter vers des financements dédiés et/ou d'adapter, si besoin, votre phase d'admission et votre parcours de formation) :

Avez – vous une reconnaissance « travailleur handicapé » (RQTH) ?

Oui

Non

Etes – vous une bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (BOETH) ?

Oui

Non

Si vous êtes en situation de handicap, souhaitez-vous porter à notre connaissance vos besoins d'adaptation ou de compensation afin de faciliter votre phase d'admission et votre parcours de formation ?

Oui

Non

Si oui, merci de nous préciser les adaptations à prévoir :

Etes-vous titulaire du permis B :

Oui

Non

Disposez-vous d'un mode de locomotion pour vous déplacer sur vos lieux d'alternance ?

Oui

Non

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LA FORMATION.

Nom / Prénom :

N° de Tél :

Lien :

CONDITIONS RELATIVES A L'ENTREE EN FORMATION

Pour accéder à la formation Licence Professionnelle Universitaire Mention « Activités Juridiques : Mandataire judiciaire à la protection des majeurs », vous devez :

- Etre âgé au minimum de 20 ans,
- Avoir validé 120 crédits ECTS, dans les disciplines suivantes : droit, gestion, économie, sciences sociales ou travail social,
- **Ou** être en fonction de délégué (e) ou assistant (e) à l'entrée en formation

Pour les personnes titulaires d'un baccalauréat et justifiant d'une expérience professionnelle significative dans le domaine de l'accompagnement à la vulnérabilité, une démarche VAPP peut être étudiée.

VOTRE SITUATION PENDANT LA FORMATION

(Cocher la/les cases correspondantes à votre situation et précisez les informations demandées)

VOUS ETES SALARIE(E) DANS LE DOMAINE DE LA PROTECTION DES MAJEURS

Nom et adresse complète de l'employeur :

Responsable de l'établissement :

Mail :

N° Téléphone :

SIRET :

Secteur d'activité :

OPCO :

Etablissement : Public

Privé à but lucratif

Privé associatif

Fonctions exercées : Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

Autre :

Date de prise de fonction :

Nature du contrat : CDI CDD* Autres

Contrat de professionnalisation*

Contrat d'apprentissage*

jusqu'au*

Nom et prénom du contact pour la facturation (si différent ci-dessus) :

Numéro de téléphone du contact pour la facturation (si différent ci-dessus) :

Adresse mail pour envoi de la facture (si différent ci-dessus) :

Si plusieurs apprenants sur cette formation, vous souhaitez recevoir :

1 facture par apprenant

1 facture globale

Nom de l'établissement à facturer (si différent ci-dessus) :

SIRET de facturation (si différent ci-dessus) :

Quelles sont vos attentes en tant qu'employeur vis à vis de la formation ?

Signature et cachet de l'employeur

VOUS ETES DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI

Demandeur d'emploi depuis le _____ jusqu'au _____

Numéro d'identifiant Pôle Emploi :

Vous percevez des indemnités POLE EMPLOI

Vous ne percevez pas d'indemnités POLE EMPLOI

Dans ce dernier cas, nature de vos ressources (RSA, Allocations familiales, ...) :

AUTRE SITUATIONS

Non inscrit(e) à Pôle Emploi

En reconversion professionnelle dans le cadre d'un contrat de sécurisation professionnelle (CSP)

En reconversion professionnelle d'un Congé TRANSITIONS PRO ou Autres

Autre (précisez) :

Signature et cachet du candidat

COUT DE LA FORMATION

Le coût d'un parcours de formation complète est de :

- Coût pédagogique de la formation : devis pour le parcours de formation sur demande, nous contacter
- **178 € de droits universitaires** – tarif indicatif (ne pas joindre au dossier, ils vous seront redemandés ultérieurement avec la fiche d'inscription universitaire)
- 150 € de frais de dossier et de positionnement (à joindre au dossier)

MODALITES ENVISAGEES DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

Avez-vous contacté un organisme pour une prise en charge financière du coût de la formation ?

Oui Non

Si oui, lequel :

Cocher le type de financement envisagé dans le tableau ci-dessous :

Si vous ne parvenez pas à trouver un financement extérieur, pensez-vous autofinancer votre formation ?*

Oui Non

* Le paiement de la formation peut être échelonné sur l'année.

Cochez dans le tableau ci-dessous le(s) cas de figure correspondant à votre situation :

Plan de développement des compétences (employeur)	Période de Pro A (Anciennement la période de professionnalisation)
Budget établissement employeur	Contrat de sécurisation professionnelle
C.P.F. Projet de Transition Professionnelle	Contrat d'apprentissage
Compte Personnel de Formation (C.P.F.)	Contrat de professionnalisation
Autofinancement	Autre - précisez :
En recherche de Contrat d'apprentissage ou de prof.	

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Une lettre manuscrite de motivation pour l'entrée en formation du candidat.

Un Curriculum vitae précisant le parcours scolaire et/ou professionnel du candidat.

Une photocopie de la carte nationale d'identité valide (ou photocopie du titre de séjour si nationalité étrangère)

La photocopie des diplômes déjà obtenus et requis pour l'entrée en formation LP MJPM (si en cours de validation, il devra être transmis dès les résultats connus, en cas d'échec, l'inscription sera annulée)

Une photo d'identité officielle format 35x45 mm (collée sur le dossier)

Une copie de l'attestation de Sécurité Sociale (attestation et non pas copie de la carte vitale).

Une copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile

Une copie du casier judiciaire de moins de 3 mois

Un chèque de 150€ à joindre pour les frais de traitement du dossier et le positionnement

Une copie de la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ou,

Une copie de la notification BOETH (Bénéficiaires de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés)

Le chèque de 178€ pour les droits universitaires **(ne pas le joindre au dossier, il vous sera demandé plus tard).**

Suivant votre situation :

Une copie de l'attestation de scolarité ou de formation pour les personnes EN cours de formation initiale ou continue au titre de l'année précédente

Une copie de l'accord de financement (si financement obtenu) ou un courrier attestant l'autofinancement de la formation ou

Un écrit venant justifier une signature ou future signature d'un contrat de professionnalisation ou d'apprentissage (si vous êtes dans ce cas) ou

Une **copie de la notification Pôle emploi** (si vous êtes demandeur d'emploi) ou

Une **copie du contrat de travail** pour les candidats en poste dans la protection des majeurs

Je soussigné(e), _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce formulaire, ainsi que dans les documents joints à mon dossier.

Fait à _____

le _____

Signature :

Le CEFRAS s'engage à ce que les traitements de données personnelles soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés (cf : www.cefras.com – Rubrique « mentions légales »)

La loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles s'applique aux informations transmises dans ce document pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce document

Un dossier incomplet ne sera pas examiné.
--