

Votre demande : fiches 1 et 13

Votre identité : fiches 2 et 3

Votre motivation : fiche 4

Votre expérience : fiches 5 à 9

Votre formation : fiches 10 et 11

Vos diplômes, titres et certificats : fiche 12

PIECES A FOURNIR

- Le présent livret dument complété.
- Un curriculum vitae actualisé.
- La photocopie certifiée conforme sur l'honneur des diplômes obtenus.
- Les programmes et volumes horaires des formations suivies antérieurement faisant l'objet de la demande de validation.
- La photocopie de la carte d'identité. Pour les étrangers, la photocopie certifiée conforme sur l'honneur de la carte de séjour.
- La photocopie certifiée conforme sur l'honneur de la carte Pole Emploi, pour les demandeurs d'emploi.
- Les justificatifs de cinq années d'activité professionnelle au cours des cinq dernières années : certificat de travail indiquant le poste occupé, déclaration fiscale, relevés de cotisation de charges sociales (URSSAF, RSI, en tant qu'ostéopathe)
- Les justificatifs des autres activités salariées, non salariées et bénévoles énoncées.
- Un chèque de 400 € à l'ordre de HOLISTÉA pour l'inscription et le traitement de la présente demande.
- Un relevé d'identité bancaire.

REMARQUES IMPORTANTES

Vous devez justifier d'activités salariées ou non salariées continues ou cumulées, déclarées sur une période de trois ans minimum (article 2 du décret 2002-615 du 26 avril 2002).

Le dossier que vous constituez est à renvoyer à l'adresse indiquée ci-dessous. Seuls les dossiers complets réceptionnés sont examinés en vue de la validation partielle ou complète de la certification.

Il vous est rappelé qu'au cours de la même année civile, il ne vous est possible de déposer qu'une demande auprès d'un établissement pour le Titre d'Ostéopathe et trois demandes pour des diplômes différents.

HOLISTÉA

46 Avenue des Genottes – CS 18554 Cergy

95892 Cergy Pontoise

Tél. : 01 34 33 71 50 - e-mail : osteo@holistea.fr – site : www.holistea.fr

Demande de validation des acquis de l'expérience

Décret n° 2002-615 du 26 avril 2002

Nom de naissance : _____

Ecrire en capitales

Nom usuel : _____

Ecrire 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 :

Veillez inscrire : le titre d'ostéopathe délivré par HOLISTÉA

Niveau d'anglais : _____

Indiquez votre niveau réel (parlé, lu, écrit)

J'ai déjà effectué une demande de VAE :

Dans ce cas, indiquez l'année de la demande, l'établissement sollicité, le diplôme concerné et le résultat de la demande (accordée ou refusée)

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature du demandeur :

ATTENTION

Ce dossier ne constitue pas le dossier d'inscription à HOLISTÉA.

La validation d'acquis ne dispense pas le candidat des épreuves spécifiques d'admission prévues pour l'accès à la certification.

Au titre de l'article 9 du décret 85-906 du 23 août 1985, « les candidats admis dans une formation peuvent être tenus de suivre des enseignements complémentaires ou être dispensés de certains enseignements ».

Votre identité

Madame _____ Monsieur _____

Ecrire en capitales ; votre nom de naissance

Votre nom usuel : _____

Ecrire 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 courriel : _____

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, précisez : _____

salarié en activité dans le secteur privé

salarié de la fonction publique

travailleur indépendant, professionnel libéral

si c'est le cas : N° de SIRET : _____ N° ADELI : _____

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 ? 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 :

Veillez inscrire : le titre d'ostéopathe délivré par le COE

- ne pas avoir déposé de demande de validation des acquis de l'expérience pour ce même titre, durant l'année civile en cours, dans un établissement similaire ;
- ne pas avoir déposé, pour des diplômes ou titres différents, 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 motivation

De manière manuscrite, veuillez indiquer clairement sur cette page vos attentes, vos objectifs et les raisons pour lesquelles vous désirez obtenir le titre d'ostéopathe.

Fait à _____

Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

fiche 4

Votre nom : _____

Votre prénom : _____

Votre expérience (1/5)

Exercez-vous actuellement un emploi ou une fonction ? Oui Non

Si oui, remplissez le questionnaire A ci-dessous ; si non, remplissez le 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 était cet emploi ou cette fonction ? _____

Reprendre 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 titre 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 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.

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 : _____

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (3/5)

Vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois ou fonctions en tant que *bénévole* en rapport avec le titre 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 : _____

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 titre 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 : _____

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (5/5)

Vos principales activités, les compétences développées et les savoirs acquis.

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>Sophrologue</i>	<i>Relaxation, aide à la perception du schéma corporel...</i>	<i>Gestion de cabinet, fiches clients...</i>
<i>Manipulateur sur animaux</i>	<i>Soins manuels sur animaux...</i>	<i>Fichier clientèle...</i>

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^e
 4^e
 3^e
 2^e
 1^{ère}
 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 qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

année	classe ou niveau	spécialité	établissement	ville, département
<i>1990</i>	<i>BAC</i>	<i>Mathématiques et Sciences physiques</i>	<i>Lycée Clémenceau</i>	<i>Nantes, 44</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 : 14/09/97 à : 23/09/97</i>	<i>Bureautique : fonctions avancées en traitement de texte</i>	<i>GRETA Tertiaire Nord</i>	<i>10 jours</i>	X	
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	établissement	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	établissement	année	justificatif n°

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