

Nom :

Prénom :

Diplôme postulé :

Bachelor de Diététique et Nutrition Humaine

Validation des Acquis de l'Expérience

LIVRET 1 – Dossier de demande de recevabilité de la demande d'obtention du diplôme par la VAE

Réservé à l'administration

Numéro : -----

Date de réception :

Recevabilité de la demande : OUI

NON

Date

Cachet de l'EDNH

La notification de recevabilité est adressée au demandeur et le livret 1 de demande de VAE, portant mention de la décision de recevabilité, est conservé par les services académiques.

Le livret 1 : pourquoi ?

Dans le livret 1, vous fournissez des informations sur votre expérience, notamment professionnelle. À partir de ces informations et des pièces justificatives, les services académiques vérifient que votre expérience vous ouvre bien le droit à la VAE et que votre demande est recevable.

Qu'est-ce que le livret 1 ?

Le livret 1 se compose de 14 fiches. Chaque fiche comporte un questionnaire auquel vous devez obligatoirement répondre.

Chaque fiche correspond à une rubrique particulière de votre demande de VAE :

- votre demande (fiches 1) ;
- votre identité (fiches 2) ;
- votre parcours et vos motivations (fiche 3)
- votre déclaration sur l'honneur (fiche 4) ;
- votre expérience, vos emplois et vos activités (fiches 5 à 10) ;
- votre formation (fiches 11 et 12) ;
- vos diplômes, titres et certificats (fiche 13).
- liste des justificatifs fournis (fiche 14)
- accusé de réception de votre demande (fiche 15)

Comment remplir le livret 1 ?

Il vous appartient d'accorder la plus grande attention à la qualité des informations que vous produisez. Remplissez ce livret en format numérique ou écrivez lisiblement.

Vous pouvez reproduire les fiches de 5 à 10 en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez les fiches reproduites.

Veillez à n'oublier aucune information. Tout dossier incomplet fait l'objet d'un rejet et est retourné au demandeur.

Quels justificatifs fournir ?

Vous devez produire des documents à l'appui de vos déclarations. Ces justificatifs peuvent être de nature très différente. Ils font l'objet d'un examen attentif de la part de l'EDNH. Quelques modèles vous sont présentés à la fin de ce mode d'emploi.

- **Pour justifier de votre identité** : photocopie de votre carte d'identité, recto verso, ou de votre passeport ou de votre carte de séjour en cours de validité.
- **Pour justifier de vos diplômes et de vos acquis déjà validés** : photocopie de vos diplômes, des attestations d'unités ou de dispenses d'épreuves, des notifications de décision de VAE.
- **Pour justifier de vos formations** : attestations de stage ou de formation.
voir en annexe 3 un modèle d'attestation d'emploi
- **Pour justifier de la durée (1 an au moins) de vos activités en rapport avec le diplôme postulé** :
 - > Pour vos emplois ou activités salariés :
 - un certificat de travail ou une attestation d'emploi

voir en annexe 1 un modèle d'attestation d'emploi

- ou des bulletins de salaires (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) ;
- ou le dernier bulletin de salaire en votre possession si celui-ci mentionne la date d'embauche ;
- ou, si vous êtes gérant de société salarié, la déclaration fiscale 2031.

> Pour les activités non salariées :

- attestation obtenue auprès d'un organisme habilité, ainsi que les justificatifs de la durée de ces activités (Registre du Commerce ou des Sociétés, Registre des Métiers, U.R.S.S.A.F. ou tout autre document pouvant attester de votre activité : déclaration fiscale 2035 et son annexe ou déclaration 2342 ; le cas échéant un extrait K bis.

> Vous êtes gérant de société non salarié : la déclaration fiscale 2065.

> Pour les activités bénévoles :

- justificatifs d'emploi en tant que bénévoles (attestation délivrée par le président de l'association... ;
- si l'association n'existe plus, tout pièce justifiant de votre activité (attestation de l'association en préfecture, témoignages d'usagers...)

voir en annexe 2 un modèle d'attestation d'emploi

- Pour faire attester vos déclarations par l'entreprise ou l'organisme qui vous emploie : faites établir une attestation d'emploi ou d'activité aussi précise que possible.

Important : les justificatifs rédigés dans une langue autre que le français doivent être accompagnés d'une traduction assurée par un traducteur assermenté auprès des tribunaux français.

Comment présenter vos justificatifs ?

Numérotez vos justificatifs, reportez ce numéro sur la fiche du livret correspondant et classez-les dans un dossier attaché à ce *livret 1*.

Attention : - les justificatifs que vous joignez à votre demande ne vous seront pas retournés. Aussi, pour des documents tels que bulletins de salaire, contrat de travail, diplômes... fournissez exclusivement des copies ;

- les services académiques peuvent éventuellement vous demander de produire les documents originaux (décret n° 2001-899 du 1er octobre 2001)

Votre demande : fiches 1, 2, 3 et 4

Votre expérience : fiches 5 à 10

Votre formation : fiches 11 et 12

Vos diplômes, titres et certificats : fiche 13

Justificatifs fournis : fiche 14

Accusé de réception de votre demande : fiche 15

Annexes 1, 2 et 3 : Modèles d'attestation

Specimen

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

Bachelor de Diététique et Nutrition Humaine

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 :

Bachelor de Diététique et Nutrition Humaine

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je bénéficierai de l'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 France _____

Tél. domicile _____ Tél. professionnel _____

Tél. mobile _____ Télécopie _____

Votre mél _____

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(e) en activité
- salarié(e) 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

2. Intitulés et années d'obtention des diplômes ou titres possédés (Ex : IUT Génie Biologique Option Diététique en 2010).

- -----
- -----
- -----
- -----

3. Dernière année de formation initiale (Ex : 2^{ème} année IUT Génie Biologique option Diététique en 2009-2010).

- -----

4. Stages suivis en formation continue : durée et date (Ex : DU Nutrition du sportif en 2011 80h, Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) de 7 heures en 2009.)

- -----
- -----
- -----
- -----

5. Expériences salariées, non salariées et bénévoles. Vous devez pouvoir justifier d'au moins 3 années d'expérience dans le domaine professionnel de la diététique et de la Nutrition, non forcément consécutives.

Emplois (intitulé exact)	Organisations Nom et lieu de l'(des) organisation(s) et activité principale	Durée en mois et/ou en heures et dates	Activités détaillées Outils (dont logiciels)
Responsable qualité	Restaurant d'entreprise « Mas des moulins » à Evry	Durée : 18 mois de : 09/2010 à : 02/2012	Mise en place d'un logiciel de commande
			Explication des règles de qualité et de sécurité alimentaire
			Conception et mise en place de protocole permettant d'assurer la qualité alimentaire
			Surveillance des règles de conservation et de manipulations des aliments
			Formation du personnel - Encadrement de stagiaire
Chargé de projet prévention	Mairie de chalon/soane	Durée : 4 mois de : 09/2012 à 12/2012 (200h)	Information et prévention auprès des convives
			Mise en place d'un projet de lutte contre l'obésité infantile
			Concertation avec les différents acteurs (professeurs des écoles, parents d'élèves, PMI...)
			Identifier, organiser et évaluer les missions des différents acteurs
Diététicien libérale	Cabinet de conseil en nutrition à Paris (6 ^{ème})	Durée : 03/2012 à aujourd'hui	Elaboration de compte rendu et rédaction de fiches d'action
			Consultations individuelles
			Mise en place d'actions de prévention auprès de jeunes lycéens en TCA avec une psychologue
			Intervention dans des classes d'école primaire pour présenter l'équilibre alimentaire en concertation avec les institutrices/eurs.
			Publication d'articles pour une revue spécialisée en nutrition du sportif
			Animation d'un blog autour de la nutrition

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 académie ;
- 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 :

Spécimen

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 un 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 ? _____

*repandre 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 _____

Votre nom _____ Votre prénom _____

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

Quel est cet emploi ou cette fonction ? _____

*repandre 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 _____

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 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
 Temps plein Temps partiel

Adresse :

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :
 du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____
 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

Emploi ou fonction exercé :
 du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____
 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

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

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

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 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 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 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 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 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 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

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Adresse _____

Téléphone _____

Activités principales _____

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

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Adresse _____

Téléphone _____

Activités principales _____

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

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Adresse _____

Téléphone _____

Activités principales _____

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 que 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>Dietéticienne qualité</i>	<i>Formation du personnel</i>	<i>documentation, outils bureautiques de présentation, évaluation</i>
<i>Dietéticienne</i>	<i>Animation d'action de prévention</i>	<i>Support de présentation, création de livret d'information, création de « jeux » outils à l'animation d'activité, création de site internet pour diffuser une information</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 que vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

année	classe ou niveau	spécialité	établissement	ville, département
2008 - 2010	<i>1^{ère} et 2^{ème} année de DUT</i>	<i>Génie Biologique Option Diététique</i>	<i>IUT de Créteil-Vitry</i>	<i>Créteil</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 : 09/11 à : 06/12</i>	<i>DU Nutrition du Sportif</i>	<i>Pitié Salpêtrière</i>	<i>80h</i>	<i>X</i>	
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

Liste des justificatifs fournis

Documents fournis	Nombre	Vos commentaires éventuels
Justificatif d'identité <i>précisez la nature de la pièce jointe</i>		
Justificatifs d'activité		
Certificat(s) de travail <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Attestation(s) d'emploi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Bulletins de salaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Contrat(s) de travail <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Autre(s) : <i>précisez</i>		
Justificatif(s) de diplôme(s) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Justificatif(s) d'acquis déjà validés <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Justificatif(s) de formation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Spécimen

RÉSERVÉ AUX SERVICES ACADÉMIQUES

Documents fournis par le demandeur	Nombre	Vos commentaires éventuels
Justificatifs d'identité		
Justificatifs d'activité		
Certificat(s) de travail		
Attestation(s) d'emploi		
Bulletins de salaire		
Contrat(s) de travail		
Autre(s) : <i>précisez</i>		
Justificatif(s) de diplôme(s)		
Justificatif(s) d'acquis déjà validés		
Justificatif(s) de formation		

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 :

Bachelor de Diététique et Nutrition Humaine

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je bénéficierai d'un entretien : Oui

• 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 de l'EDNH, 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.

L'EDNH

Cachet et signature

Date : ____ / ____ / ____

Nom du signataire et signature : _____

N° de la demande : _____

s'il y a lieu

Modèle d'attestation d'emploi

ATTESTATION D'EMPLOI

Je, soussigné(e), madame ou monsieur -----

qualité : -----

certifie que madame ou monsieur : -----

né(e) le : ----- / ----- / ----- à : -----

demeurant : -----

commune : ----- code postal : -----

est employé(e) à temps plein à temps partiel précisez la quotité :

depuis le (jour/mois/année) : ----- / ----- / -----

a été employé(e) à temps plein à temps partiel précisez la quotité :

du (jour/mois/année) : ----- / ----- / ----- au (jour/mois/année) : ----- / ----- / -----

en qualité de : -----

nature de l'emploi effectivement occupé : -----

nom et adresse de l'entreprise ou de la structure publique : -----

commune : ----- code postal : -----

cachet de l'entreprise fait à : le :

signature, précédée du nom et de
la qualité du signataire :

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

" 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 ". (article 441-1 du code pénal).

Modèle d'attestation de fonction bénévole

ATTESTATION DE FONCTION BÉNÉVOLE

Je, soussigné(e), madame ou monsieur

président(e) de l'association :

certifie que madame ou monsieur :

né(e) le : ---- / ---- / ---- à :

demeurant :
.....
.....

commune : code postal :

exerce en tant que bénévole pour le compte de l'association

nature des activités exercées :

depuis le (jour/mois/année) : ---- / ---- / ----

durée hebdomadaire des activités :

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) :

nom et adresse de l'association ou de la structure dans laquelle les activités bénévoles ont été exercées :

commune : code postal :

cachet et signature du président précédés de la mention manuscrite " j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation ".

fait à : le : ---- / ---- / ----

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.
" 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 ".. (article 441-1 du code pénal).

Modèle d'attestation de formation

ATTESTATION DE FORMATION

Nom et prénom de la personne ayant suivi la formation :

Intitulé de la formation :

Nom et adresse de l'établissement ou l'organisme de formation :

.....
.....

Durée de la formation (date de début et date de fin) : Du ---- / ---- / ----
Au ---- / ---- / ----

modalités : à temps plein en alternance à distance

Objectifs et contenus de la formation :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

La formation a-t-elle donné lieu à l'obtention :
 d'un diplôme d'un titre d'un certificat

Le responsable de l'organisme ou de l'établissement de formation :

Date et signature : ---- / ---- / ---- Cachet de l'organisme :

*Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.
" 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 ". (article 441-1 du code pénal).*