

**Nom :**

**Prénom :**

**Diplôme postulé :**

**Expert(e) en nutrition**

## 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) ;
- 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

### Expert(e) en nutrition

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 :

Expert(e) en nutrition

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



## 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 :

*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 ?

---

---

*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 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 \_\_\_\_\_  
 prénom \_\_\_\_\_

Votre

## Votre expérience (2/5)

**Vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois en tant que *salarie* ou *non salarie* (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 Adresse :

Temps plein  Temps  
 partiel

Durée  
 hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 principales \_\_\_\_\_

Activités

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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SPECIMEN

**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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_  
 prénom \_\_\_\_\_

Votre

## 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  
 partiel

Temps  
 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  
partiel

Temps  
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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SPECIMEN



**Emploi ou fonction bénévole**

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Temps plein  
partiel

Temps  
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  
partiel

Temps  
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  
partiel

Temps  
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 \_\_\_\_\_  
 prénom \_\_\_\_\_

Votre

## 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 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 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 principales \_\_\_\_\_

Activités

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 :



**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 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 \_\_\_\_\_  
 prénom \_\_\_\_\_

Votre

## 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 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>Responsable qualité</i>	<i>Contrôle de la réglementation et sécurité alimentaire</i>	<i>documentation, outils bureautiques de présentation, évaluation</i>
<i>Responsable de recherche</i>	<i>Conduite de projets de recherche</i>	<i>Elaboration de protocoles de recherche, outils de communication et de coordination, rapports de recherche, etc.</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<sup>e</sup>    4<sup>e</sup>    3<sup>e</sup>    2<sup>e</sup>    1<sup>ère</sup>    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<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année de DUT</i>	<i>Génie Biologique Option Diététique</i>	<i>IUT de Créteil-Vitry</i>	<i>Créteil</i>



Votre nom \_\_\_\_\_  
 prénom \_\_\_\_\_

Votre

## 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 avez 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 :					
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
<b>Justificatif d'identité</b> <i>précisez la nature de la pièce jointe</i>		
<b>Justificatifs d'activité</b>		
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>		
<b>Justificatif(s) de diplôme(s)</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
<b>Justificatif(s) d'acquis déjà validés</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
<b>Justificatif(s) de formation</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

**RÉSERVÉ AUX SERVICES ACADÉMIQUES**

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

# 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 :

[Expert\(e\) en nutrition](#)

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*

SPECIMEN

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).*