



Coordonnées postale, téléphonique et courriel

Allée des tabacs – 47200 MARMANDE

Téléphone : 05.53.79.12.87 - Télécopie : 05.53.79.00.17.

Courriel : contact@adesformations.fr

Site : www.adesformations.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation DEAES (Accompagnant Educatif et Social) 2019/2020

Photo

Spécialité choisie : Accompagnement de la vie en structure collective Accompagnement de la vie à domicile
 Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

LE CANDIDAT

Nom et prénom : _____ **Nom de jeune fille :** _____

Adresse : _____ **Téléphone :** Fixe : _____

CP - VILLE : _____ **Portable :** _____

Né(e) le : _____ à _____ **Mail :** _____ @ _____

Age : _____ **Nationalité :** _____

Actuellement, vous êtes : Salarié(e) Demandeur d'Emploi Etudiant Autre _____

Si vous êtes salarié, type de contrat : CDI CDD Contrat de prof. CAE Contrat d'avenir
 Autre : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) ou Vie maritale Veuf(ve) Divorcé(e) ou Séparé(e)

Reconnaissance Travailleur Handicapé : oui non Si oui, catégorie : _____

Nb d'enfants : _____ **Age des enfants :** _____

Permis de conduire : oui non **Véhicule à disposition :** oui non

Diplôme(s) acquis : _____

Avez-vous un employeur ? / / OUI / / NON

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR POUR LA DUREE DE LA FORMATION

Nom et adresse de l'établissement : _____

Tél. : _____ **Fax. :** _____ **e-mail :** _____

Nom du Directeur – Directrice : _____

OPCA Financier : _____

Liste des pièces à fournir :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE

- Le dossier d'inscription dûment rempli et **signé**.
 - Une photo d'identité collée sur le dossier.
 - Une lettre détaillant le projet de formation professionnelle.
 - Un CV détaillé.
 - Une copie de votre attestation d'assuré social.**
 - Une photocopie de la carte d'identité recto verso **en cours de validité jusqu'à la date des épreuves de certification.**
 - Si vous êtes reconnu Travailleur Handicapé, une copie de la Reconnaissance de Travailleur Handicapé délivrée par la Commission pour les Droits et l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH).
 - La copie du diplôme, certificat ou titre professionnel vous permettant d'être dispensé des écrits d'admissibilité et ouvrant droit à dispenses ou allègements.
 - Votre règlement libellé à l'ordre de l'ADES (merci d'établir 2 chèques)
 - Epreuve d'admissibilité : 20 €
 - Epreuve d'admission : 40 €.
- Le cas échéant,
- la copie de la décision de validation partielle et de dispense (pour les accès en formation avec pré-requis) du jury VAE.
 - une attestation de prise en charge financière par l'établissement employeur.

Une facture acquittée pourra vous être délivrée sur simple demande au secrétariat.

Lors de l'entrée en formation, les **candidats admis** devront fournir un extrait du casier judiciaire N°3.

Diplômes vous permettant d'être dispensé de l'écrit d'admissibilité

- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS) ou mention complémentaire aide à domicile.
 - Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique ou Diplôme d'Etat d'Aide Medico-Psychologique (DEAMP)
 - Diplôme d'Etat d'Assistant Familial
 - Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
 - Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture
 - Titre professionnel assistant de vie ou titre professionnel assistant de vie aux familles
 - Certificat Employé familial polyvalent suivi du Certificat de qualification professionnelle assistant de de vie
 - Brevet d'études professionnelles Carrières sanitaires et sociales
 - Brevet d'études professionnelles Accompagnement soins et services à la personne
 - Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
 - Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
 - Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
 - Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
 - Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en en milieu rural
 - Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural
 - Lauréat de l'Institut du Service Civique
 - Diplômes de l'enseignement technique ou général égal ou supérieur au niveau IV du RNCP
- ☛ **fournir obligatoirement une copie du diplôme. Merci.**

J'autorise l'ADES à publier sur son site www.adesformations.fr la liste des admis à la sélection d'entrée en formation. Je dispose toutefois d'un droit de retrait que je peux exercer à tout moment par lettre simple adressée à l'ADES.

Date : _____

Signature :

Date des épreuves d'admission :

Ecrit → 22 janvier 2019 de 10h30 à 12h00

Oral → 15 février 2019 journée

Les épreuves auront lieu à l'ADES – Pôle Formation Sanitaire et Social – Allée des
Tabacs – 47200 MARMANDE

Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles (notamment à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'au règlement n°2016-678 du 27/04/2016 européen de protection des données), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité. Ces droits peuvent être exercés en écrivant à ADES - Secrétariat pédagogique - Allée des Tabacs - 47200 Marmande, ou en adressant un courrier électronique à contact@adesformations.fr.