



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 à la sélection pour entrer en formation
d'EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS
VOIE DIRECTE (Financée par la Région Nouvelle Aquitaine)
(Rentrée septembre 2018)**

Photo

LE CANDIDAT

Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mail : _____ @ _____

Né(e) le _____ à _____ Age : _____ Nationalité : _____

N° de sécurité sociale : _____

Diplômes obtenus : _____

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

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

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

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

Permis de conduire : OUI NON

Véhicule à disposition : OUI NON

FORMATION EN VOIE DIRECTE (parcours complet sur 3 ans)



« Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 8 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. »

Liste des pièces à fournir : LE TOUT SERA A REGROUPER DANS UNE POCHE COIN TRANSPARENTE OBLIGATOIREMENT

- 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 photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validité**.
- 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 des diplômes vous permettant l'accès à la sélection ou attestation de l'examen de niveau DRJSCS.
- Un chèque de 140€ libellé à l'ordre de l'ADES**

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

Diplômes permettant l'accès à la sélection d'Educateur Spécialisé Obligatoire : joindre le relevé de notes ou le diplôme
<input type="checkbox"/> Baccalauréat ou BTA (ou joindre un certificat de scolarité de terminale en cours) <input type="checkbox"/> DAEU <input type="checkbox"/> Autres niveaux IV homologués ou inscrits au répertoire national des certifications professionnelles Précisez : _____ <input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de Vie Sociale + 3 ans de pratique dans le champ de la petite enfance <input type="checkbox"/> DE ou CAF Aide Médico-Psychologique + 3 ans de pratique dans le champ de la petite enfance <input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de Puériculture +3 ans de pratique dans le champ de la petite enfance <input type="checkbox"/> CAP Petite Enfance + 3 ans de pratique dans le champ de la petite enfance <input type="checkbox"/> Examen de niveau DRJSCS obtenu en _____ (année) <input type="checkbox"/> Inscrit à l'examen de niveau DRJSCS (région : _____ date à préciser _____)

Les conditions de passation des épreuves de sélection peuvent être aménagées. Les candidats en faisant la demande doivent nous fournir : « **une demande d'aménagement des conditions de passation des épreuves aux examens pour les candidats en situation de handicap ou de maladie invalidante** » délivrée par le Rectorat ou la DRJSCS.

Fait à, le

Signature :

Date limite de dépôt des dossiers d'inscription : 19 janvier 2018
<u>Date des épreuves d'admission:</u>
Ecrit → 08 février 2018 de 09h00 à 12h00
Oraux → 19 et 20 mars 2018
Les lieux seront communiqués sur les convocations.

J'autorise l'ADES à reproduire et diffuser des photographies des épreuves de sélections sur tous ses supports de communication.
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.