

Pré-inscription OASISS HANDICAP 2027

Du 7 janvier 2027 au 21 avril 2027

« Aller vers les métiers du soin, du social et du
médico-social »

NOM et prénom :

Date de naissance :

Mail :

Situation familiale : Nombre d'enfants à charge :

Téléphone portable et fixe : ____ / ____

Adresse :

Code postal – VILLE :

N° Sécurité Sociale :

Permis : ☐ oui ☐ non

Véhicule : ☐ oui ☐ non

Diplôme(s) obtenu(s) et date(s) d'obtention :

.....

Le(s) métier(s) du social pressenti(s) / Le(s) métier(s) du soin pressenti(s) :

.....

.....

Expériences personnelles et professionnelles en rapport avec le travail social ou le soin :

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

Situation actuelle :

- ☐ Salarié(e) : poste/employeur :
☐ Demandeur d'emploi indemnisé(e) jusqu'au :
☐ Demandeur d'emploi non indemnisé(e)

Les éventuels aménagements à prévoir pour favoriser l'accueil en formation, en fonction du handicap

.....
.....

Orientation :

- ☐ Cap Emploi ☐ France Travail ☐ Mission Locale ☐ Autre (préciser)

Nom du conseiller et e-mail :

.....

Merci d'adresser cette fiche et les documents listés ci-dessous par mail (ou par courrier), à Amandine DUBOIS, référente administrative du dispositif, à l'adresse suivante : adubois@adesformations.fr (allée des Tabacs – 47200 MARMANDE).

Informations collectives :

*Mardi 29 septembre 2026 à 14h – jeudi 22 octobre 2026 à 14h – mercredi 18 novembre 2026 à 9h –
Jeudi 10 décembre 2026 à 9h*

Documents à fournir :

- Copie du justificatif de **Bénéficiaire de l'Obligation de Travailleur Handicapé** (RQTH, AAH, autres titres) **en cours de validité** ou en cours de demande (Accusé de réception du dépôt de la demande, par exemple)
- Copie d'un justificatif de l'identité en cours de validité
- Avis de situation France Travail
- Attestation de sécurité sociale
- CV
- Lettre de motivation d'une page dactylographiée
- Copie du diplôme le plus élevé

- actions de formation
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage