

ANNEXE 1

DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ÉPREUVE D'ADMISSION

Formation DEEJE - Educateur de Jeunes Enfants

Formation DEES - Educateur Spécialisé

Date limite de dépôt des dossiers de candidature : 29 mai 2026

Photo

LE CANDIDAT

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

CP + Ville : _____
Téléphone : Fixe : _____
Portable : _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité : _____
Mail : _____ @ _____

VOTRE SITUATION

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

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

dans le secteur social et médico/social autres secteurs : _____

Diplômes (précisez les spécialités)	Obtenu (cochez la case)	Année obtention	Non obtenu (cochez la case)
BREVET DES COLLEGES – CAP – BEP _____ _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 _____ _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BACCALAUREAT _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ETUDES SUPERIEURES _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUTRES : Diplômes d'Etat, Titres professionnels _____ _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 _____ _____ _____	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

BESOINS SPECIFIQUES POUR LES EPREUVES

Si vous êtes bénéficiaire de l'obligation d'emploi :

- Reconnu travailleur handicapé (MDPH) titulaire d'une pension d'Invalidité
- Titulaire d'une Rente (accident du travail ou maladie professionnelle)
- Titulaire d'une allocation ou rente invalidité attribuée aux Sapeur-Pompiers
- Titulaire de l'Allocation Adulte Handicapé (AAH)
- Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion (CMI) portant la mention invalidité
- Titulaire d'une pension militaire d'invalidité

Types d'aménagements obtenus lors d'examens précédents et/ou actuellement nécessaires :

.....

.....

.....

.....

SI STATUT SALARIE DURANT LA FORMATION (cochez une seule case)

<input type="checkbox"/> APPRENTISSAGE	Vous êtes âgé(e) de 18 à 30 ans révolus , ou de + de 30 ans pour les personnes en situation de handicap
OU	
<input type="checkbox"/> SITUATION D'EMPLOI	Vous êtes salarié(e) (CDI, CDD). C'est votre employeur qui prend en charge la formation

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom et adresse complète de l'établissement :	

Tél. : _____	Mail : _____@_____
Nom du Directeur/Directrice : _____	
OPCO Financier : _____	

J'autorise l'ADES à publier sur son site www.adeformations.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 :**

*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 – Sylvie Alvarez – Déléguée à la protection des données - Allée des Tabacs - 47200 Marmande**, ou en adressant un courrier électronique à salvarez@adesformations.fr.*

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE (tout dossier incomplet sera retourné)

IMPORTANT : l'ensemble des pièces seront regroupées dans une pochette coin transparente et classées dans l'ordre ci-dessous, si dépôt papier.

Le dossier est à retourner par mail de préférence, contact@adesformations.fr ou par courrier :

ADES
Allée des tabacs
47200 MARMANDE

- Le présent dossier dûment complété et **signé (annexe 1)**
- Une photo d'identité à coller sur le dossier
- Une photocopie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité, comportant une photo (carte d'identité recto/verso, passeport, carte de séjour)
- Un Curriculum Vitae présentant de façon détaillée sa trajectoire professionnelle.
- Une lettre détaillant le projet de formation professionnelle.
- La copie des diplômes vous permettant l'accès à la sélection ou attestation de l'examen de niveau DREETS (ex DRJSCS) **obtenu avant 2018.**
- L'attestation sur l'honneur déclarant n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DE EJE ou DE ES (article L227-10 et L133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles) **(annexe 2)**
- Pour les candidats en situation de handicap et souhaitant bénéficier d'un aménagement d'épreuve, **fournir un courrier de demande d'aménagement accompagné d'un justificatif de la situation de bénéficiaire de l'obligation d'emploi et/ou un document du Rectorat précisant le type d'aménagement nécessaire.**
- 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 **(annexe 3)**

- Un chèque de 160€ libellé à l'ordre de l'ADES**

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