



**ADES Formations**  
Allée des Tabacs  
47200 Marmande  
Tel: 05 53 79 12 87  
Fax: 05 53 79 00 17  
contact@adesformations.fr  
www.adesformations.fr

## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

# Formation DEEJE - Educateur de Jeunes Enfants

Formation pour personnes en situation d'emploi - Rentrée 2024

**Date limite de dépôt des dossiers d'inscription : 13 juin 2024**

**Date des épreuves d'admission (oraux) : 27 ou 28 juin 2024**

Photo

## LE CANDIDAT

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_

CP + Ville : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

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

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

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

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ Age des enfants : \_\_\_\_\_

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

Diplôme(s) acquis : \_\_\_\_\_

## VOTRE SITUATION D'EMPLOI PENDANT LA FORMATION (cochez une seule case)

**FORMATION EN APPRENTISSAGE** Vous êtes âgé(e) de 18 à 30 ans révolus et vous êtes en cours de contractualisation d'un contrat d'apprentissage pour votre entrée en formation

**FORMATION EN SITUATION D'EMPLOI** Vous êtes salarié(e) (CDI, CDD) C'est votre employeur qui prend en charge la formation

**FORMATION AVEC DISPENSE DE DOMAINES DE FORMATION** (joindre obligatoirement la copie du diplôme correspondant, cf annexe 2 du règlement d'admission)

## IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom + adresse complète de l'établissement : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ Nom du Directeur/Directrice : \_\_\_\_\_

OPCO Financier : \_\_\_\_\_

# BESOINS SPECIFIQUES POUR LES EPREUVRES

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

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

Bénéficiaire de l'obligation d'emploi :  RQTH  Pension d'Invalidité  Titulaire d'une Rente  Sapeur-Pompier  
 Allocation Adulte Handicapé  Carte invalidité  Pension militaire

## LISTE DES PIECES A FOURNIR

**LE TOUT SERA A REGROUPER DANS UNE POCHETTE 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 160€ libellé à l'ordre de l'ADES**
- 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*

*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](http://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 :

*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](mailto:salvarez@adesformations.fr).*

*Siège social : Association pour le Développement Economique et Social – 9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS. Association déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599 – Publication au J.O. le 09/09/1987. Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47 – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat - N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A*