

Coller
votre photo

DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) **NOM** : (en lettres capitales)
NOM de naissance : **PRENOM** :
demande mon inscription à la sélection pour l'entrée en formation au :

DIPLOME D'ETAT d'INGENIERIE SOCIALE

Associé à l'Exécutive MASTER « Stratégies, territoires et projets innovants en Action Sociale »

ETAT CIVIL

Date et lieu de naissance, le : à :
Département (en lettres et en chiffres) : Nationalité :
Adresse personnelle : N° : Rue – Avenue – Bd – Impasse (1) :
Code postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E-mail (obligatoire) : (**à inscrire EN MAJUSCULE**)

Adresse Permanente et téléphone

.....
.....

EMPLOYEUR

Nom de l'établissement :
.....

Nom du responsable :
.....

Adresse :
.....
.....

Tél. : Fax :

E-mail (obligatoire) : (**à inscrire EN MAJUSCULE**)

(1) Rayez la mention inutile.

SITUATION ACTUELLESalarié(e) en CDI ☐Salarié(e) en CDD ☐Etudiant(e) ☐Demandeur d'emploi ☐Autre ☐ (à préciser) :**FINANCEMENT/ORGANISME DE PRISE EN CHARGE**

(Plusieurs réponses possibles)

☐ **Etablissement employeur** ou/et tout autre organisme habilité – préciser l'OPCO

:.....

Dispositif : Plan de formation ☐Professionalisation ☐Autre ☐

Nom et adresse de l'organisme signataire de la convention signée avec le centre de formation et à facturer (si différent de l'établissement)

.....

.....

.....

Dispositif : CPF TRANSITION PRO ☐CPF (compte personnel de formation) ☐

Préciser :

France Travail ☐
(préciser l'agence)Autofinancement ☐Autre ☐ (à préciser) :

.....

ETUDES / FORMATIONS SUIVIES

FORMATION(S)/DIPLÔME(S)	ANNEE	ETABLISSEMENT	(Préciser l'année d'obtention)
DIPLOME(S) PROFESSIONNEL(S) Niveau 6) et plus du secteur médico-social : (AS, ES, Animateur, CESF DE, CAFERUIS, Infirmière..., à préciser)			
DIPLOME(S) PROFESSIONNEL(S) AUTRES :			
DIPLOME(S) DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR :			

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social

9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

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****L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :**

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

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

CARRIERE PROFESSIONNELLE

Veuillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux.

1 - Emplois "hors secteur social et médico-social"

<i>DATES (années)</i>	<i>DUREE (en mois)</i>	<i>EMPLOYEURS (nom et adresse)</i>	<i>EMPLO I</i>

2 - Emplois "dans secteur social et médico-social"

<i>DATES (années)</i>	<i>DUREE (en mois)</i>	<i>EMPLOYEURS (nom et adresse)</i>	<i>EMPLO I</i>

3° - Autres activités (associatives...).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous l'emploi que vous occupez actuellement (nom de l'établissement - date d'entrée et type de contrat) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

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

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

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

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES - Tableau à compléter

	Nom de l'établissement	Formation	Année	Résultat
Etes-vous inscrit(e) à d'autres sélections ?				
Avez-vous participé à d'autres sélections ?				

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc...)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Date et signature :

Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes -publiées sur le site- des candidats admissibles à l'oral et des candidats admis en formation devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone, mail ou télécopie) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale.

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

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

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

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

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATUREAprès avoir impérativement coché les pièces jointes au dossier

IMPORTANT : LES DOSSIERS INCOMPLETS OU PARVENUS A L'ADES – Allée des tabacs – 47200 MARMANDE, APRES LA DATE LIMITE DE RECEPTION SERONT REFUSES ET RETOURNES AUX CANDIDATS.

CLOTURE DES INSCRIPTIONS	<u>EPREUVE ADMISSION</u> à Bordeaux (le lieu sera précisé sur la convocation)
Transition Pro : 02/01/2026 Autres modes de financement : 26/02/2026	16/03/2026

Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :

- 1°) ☐ Les 5 pages du présent dossier de candidature signé en page 4.
 - 2°) ☐ 2 photos d'identité récentes (dont une à coller au recto du présent dossier).
 - 3°) ☐ Versement de la somme de 150 € (représentant les frais de dossier et d'inscription aux épreuves de la sélection). Cette somme est à régler par chèque bancaire à l'ordre de ADES et joint obligatoirement au dossier.
 - 4°) ☐ 3 enveloppes (format 11x 22 - autocollantes) timbrées à 20 g portant l'adresse du candidat.
 - 5°) ☐ 1 grande enveloppe (format 23 x 32 – autocollante) timbrée à 250 g portant l'adresse du candidat.
 - 6°) ☐ Un écrit en 2 parties de 8 à 10 pages chacune, dactylographié et en 3 exemplaires (voir règlement d'admission) :
 - Partie 1 : explicitant une situation ou expérience professionnelle et mis en perspective avec votre projet de formation.
 - Partie 2 : dressant la synthèse d'un sujet d'actualité ou du secteur (choix libre)
 - 7°) ☐ Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.
 - 8°) ☐ Les pièces justificatives relatives à l'expérience actuelle et les plus significatives dans le secteur social et médico-social (certificats de travail, attestations employeurs,...)
 - 9°) ☐ Copies des diplômes et autres titres éventuels.
 - 10°) ☐ Photocopie lisible sur feuille 21 x 29,7, recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité.
 - 11°) ☐ Si salarié, l'imprimé « Autorisation de l'employeur et accord de financement »
 - 12°) ☐ Si non salarié, imprimé « Engagement de prise en charge financière »
 - 13°) ☐ Attestation de l'employeur concernant la prise en charge financière des 2 années de formation, ou copie de la demande, ou le courrier du candidat précisant le type de prise en charge (Employeur, P.F., C.P.F Transition pro, Professionnalisation, C.F.P., autofinancement, etc...).
- Ce document pourra également être retourné à l'ADES après le dépôt du dossier mais conditionne votre inscription définitive.
- 14°) ☐ Pour les candidats relevant d'autres financements : compte personnel de formation (CPF) ..., fournir une autorisation du dépôt du dossier auprès de l'organisme financeur. La remise de ce document conditionne votre inscription définitive.

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

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

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

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

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2