



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

APPRENTISSAGE + DE 30 ANS - Rentrée 2024

Pour les personnes ayant une Reconnaissance Travailleur Handicapé

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 : <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Autre	
Si vous êtes salarié, type de contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) ou Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) ou Séparé(e)	
Nombre d'enfants : _____	Age des enfants : _____
Permis de conduire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Véhicule à disposition : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Diplôme(s) acquis : _____	

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

FORMATION EN APPRENTISSAGE (pour un parcours complet de 3 ans)



IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom + adresse complète de l'établissement : _____	
Tél. : _____	Mail : _____ @ _____
Fax : _____	Nom du Directeur/Directrice : _____
OPCO Financier : _____	

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

BESOINS SPECIFIQUES POUR LES EPREUVES

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 lettre détaillant le projet de formation professionnelle.
- Un CV détaillé.
- 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**

*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 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.*

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