

**DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION PREPARATOIRE A L'OBTENTION DU DEAES
RENTREE 2026**

Nom et prénom :

PRECISEZ VOTRE PARCOURS DE FORMATION / SCOLAIRE ANTERIEUR :

PRECISEZ VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR (faire apparaitre les expériences, stages, en lien ou pas avec le secteur social & médico-social). Précisez ce que ce parcours vous a apporté.

PRECISEZ VOS ENGAGEMENTS (bénévolat, associatif, club sportif, mandat électoral, ...)

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

LE PARCOURS DE FORMATION : CRITERES D'APPRECIATIONS :

VOS APTITUDES :

(Quelles sont vos principales qualités ? Donnez des exemples)

MOTIVATIONS ET FAISABILITE DU PROJET DE FORMATION :

*(Précisez les raisons qui vous motivent à envisager une entrée en formation prochainement.
Précisez l'organisation à laquelle vous avez pensé [familiale, personnelle, déplacements...])*

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

PRATIQUE PROFESSIONNELLE : LE METIER D'AES

**QUELS SONT VOS ATOUTS (QUALITES, COMPETENCES) VOUS PERMETTANT D'ENVISAGER D'EXERCER LA FONCTION D'AES,
*Au sein d'une équipe et auprès de personnes vulnérables ?***

Quelles sont vos motivations à exercer le métier d'AES ?

VOS ATTENTES DU PARCOURS DE FORMATION : Précisez en quoi le parcours de formation pourra vous permettre de vous inscrire pleinement dans la fonction d'AES ?

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