



Coordonnées postale, téléphonique et courriel

Allée des tabacs – 47200 MARMANDE

Téléphone : 05.53.79.12.87 - Télécopie : 05.53.79.00.17.

Courriel : [contact@adesformations.fr](mailto:contact@adesformations.fr)

Site : [www.adesformations.fr](http://www.adesformations.fr)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

# Formation DEAES (Accompagnant Educatif et Social) 2019/2020

Photo

**Spécialité choisie :**  Accompagnement de la vie en structure collective  Accompagnement de la vie à domicile  
 Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

### LE CANDIDAT

Nom et prénom : .....	Nom de jeune fille : .....
Adresse : .....	Téléphone : Fixe : .....
CP - VILLE .....	Portable : .....
Né(e) le ..... à .....	Mail : ..... @ .....
Age : .....	Nationalité : .....
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"/> Contrat de prof. <input type="checkbox"/> CAE <input type="checkbox"/> Contrat d'avenir <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)	
Reconnaissance Travailleur Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, catégorie : .....	
Nb 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 : .....	

Avez-vous un employeur ? / / OUI / / NON

### IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR POUR LA DUREE DE LA FORMATION

Nom et adresse de l'établissement : .....
.....
Tél. : ..... Fax : ..... e-mail : .....
Nom du Directeur – Directrice : .....
OPCA Financier : .....

Liste des pièces à fournir :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE

- 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 copie de votre attestation d'assuré social.
  - Une photocopie de la carte d'identité recto verso **en cours de validité jusqu'à la date des épreuves de certification**.
  - 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 du diplôme, certificat ou titre professionnel vous permettant d'être dispensé des écrits d'admissibilité et ouvrant droit à dispenses ou allègements.
  - Votre règlement libellé à l'ordre de l'ADES (merci d'établir 2 chèques)
    - Epreuve d'admissibilité : 20 €
    - Epreuve d'admission : 40 €.
- Le cas échéant,
- 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.

Diplômes vous permettant d'être dispensé de l'écrit d'admissibilité
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS) ou mention complémentaire aide à domicile.
<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique ou Diplôme d'Etat d'Aide Medico-Psychologique (DEAMP)
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Assistant Familial
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture
<input type="checkbox"/> Titre professionnel assistant de vie ou titre professionnel assistant de vie aux familles
<input type="checkbox"/> Certificat Employé familial polyvalent suivi du Certificat de qualification professionnelle assistant de de vie
<input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles Carrières sanitaires et sociales
<input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles Accompagnement soins et services à la personne
<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
<input type="checkbox"/> Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
<input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en en milieu rural
<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural
<input type="checkbox"/> Lauréat de l'Institut du Service Civique
<input type="checkbox"/> Diplômes de l'enseignement technique ou général égal ou supérieur au niveau IV du RNCP
<input checked="" type="checkbox"/> <b>fournir obligatoirement une copie du diplôme. Merci.</b>

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 :

**Date des épreuves d'admission :**

**Ecrit → 22 janvier 2019 de 10h30 à 12h00 OU 26 février 2019 de 10h30 à 12h00**

**Oral → 15 février 2019 journée OU 12 mars 2019 journée**

Les épreuves auront lieu à l'ADES – Pôle Formation Sanitaire et Social – Allée des Tabacs – 47200 MARMANDE

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 - Secrétariat pédagogique - Allée des Tabacs - 47200 Marmande, ou en adressant un courrier électronique à [contact@adesformations.fr](mailto:contact@adesformations.fr).