



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

Site : www.adesformations.fr

**Dossier d'inscription à la sélection pour entrer en formation
d'EDUCATEUR SPECIALISE
SITUATION D'EMPLOI
(Rentrée septembre 2017)**

Photo

LE CANDIDAT

Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____ Téléphone : Fixe : _____
 _____ Portable : _____

CP : _____ Ville : _____ Mail : _____ @ _____

Né(e) le _____ à _____ Age : _____ Nationalité : _____

N° de sécurité sociale : _____

Dernier diplôme obtenu : _____

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

Si vous êtes salarié, type de contrat : CDI CDD Contrat de prof. Autre : _____

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

Nb d'enfants : _____ Age des enfants : _____

Reconnaissance **Travailleur Handicapé** : oui non Si oui, catégorie : _____

Permis de conduire : OUI NON Véhicule à disposition : OUI NON

Votre situation d'emploi pendant la formation d'Educateur Spécialisé (cochez une seule case)

FORMATION EN APPRENTISSAGE Vous êtes âgé(e) de 18 à 25 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 ou contrat de professionnalisation,.....)
 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)

« Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 8 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. »



IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom et adresse de l'établissement : _____

Tél. : _____ Fax. : _____ e-mail : _____

Nom du Directeur – Directrice : _____

Liste des pièces à fournir : LE TOUT SERA A REGROUPER DANS UNE POCLETTE 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.
- La copie des diplômes vous permettant d'être dispensé des écrits d'admissibilité.
- Un chèque de 140€ 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 (si déjà en poste).

Une facture acquittée pourra vous être délivrée sur simple demande au secrétariat.

Les conditions de passation des épreuves de sélection peuvent être aménagées. Les candidats en faisant la demande doivent nous fournir : **« une demande d'aménagement des conditions de passation des épreuves aux examens pour les candidats en situation de handicap ou de maladie invalidante »** délivrée par le Rectorat ou la DRJSCS.

Diplômes permettant l'accès à la sélection d'Éducateur Spécialisé

Obligatoire : joindre le relevé de notes ou le diplôme

- Baccalauréat ou certificat de scolarité de terminale en cours
- Un des titres admis règlementairement en dispense du baccalauréat pour la poursuite des études dans les universités
- DAEU
- Autres diplômes, titres ou certificats de niveau IV homologués ou inscrits au répertoire national des certifications professionnelles. Précisez : _____
- DE ou CAF Aide Médico-Psychologique + 5 ans de pratique dans l'emploi correspondant
- DE Auxiliaire de Vie Sociale + 5 ans de pratique dans l'emploi correspondant
- Examen de niveau défini par l'arrêté du 11/09/1995 obtenu en _____ (année)

Fait à,

le

Signature :

Date limite de dépôt des dossiers d'inscription : 20 janvier 2017

Date des épreuves d'admission:

Écrit → 09 février 2017 de 09h00 à 12h00

Oraux → 28 et 29 mars 2017

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.