



Coordonnées postale, téléphonique et courriel

Allée des tabacs – 47200 MARMANDE

TELEPHONE : 05.53.79.12.87 - TELECOPIE : 05.53.79.00.17.

COURRIEL : contact@adesformations.fr

Site : www.adesformations.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

Préparation aux concours paramédicaux

Merci de coller
votre photo ici.

LE CANDIDAT

Nom et prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Téléphone : Fixe :

.....

Portable :

.....

Téléphone parents :

Code Postal Ville :

Né(e) le à

Mail¹ : @

Age :

Nationalité :

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

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

Reconnaissance Travailleur Handicapé : oui non Si oui, catégorie :

Dossier d'inscription à renvoyer à l'ADES jusqu'au 26/07/17 (démarrage Préparation prévu le 6 septembre 2017)

¹ Une information collective et un positionnement (vous recevrez la convocation PAR MAIL) auront lieu à

L'ADES – 9 bis rue Armand Chabrier - 47400 TONNEINS

JEUDI 27 JUILLET 2017 de 9h à 12h

¹ La confirmation de votre inscription à la préparation au concours se fera PAR MAIL

« 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. »



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° 2832 – 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

Formation générale (du collège à la fin de la scolarité)

Années	Etablissement	Classes	Diplôme(s) obtenu(s)

Formation technique ou professionnelle

Année et durée	Etablissement ou organisme	Spécialité et/ou option	Diplôme ou attestation de formation technique et/ou professionnelle

Expériences

Précisez ci-dessous vos différentes expériences professionnelles même si elles ont été de courte durée ou bénévoles.

Etablissement ou organisme	Période	Poste occupé	Principales tâches réalisées

Quel(s) concours souhaitez-vous préparer ?

Avez-vous déjà suivi une préparation aux concours carrières sociales ou paramédicales ? Si oui, précisez le lieu et les dates.

Observations éventuelles :

CONDITIONS FINANCIERES

Le coût de la formation est FORFAITAIRE.

- Infirmier : 1 860€
- Auxiliaire de puériculture : 2 004€
- Auxiliaire de puériculture oral uniquement : 1 806€
- Aide-soignant : 1 560€
- Aide-soignant oral uniquement : 1 260€

~> échelonnement de paiement possible en 3 fois :

3 chèques avec encaissement les 15 septembre, 15 octobre et 15 novembre.

Date : -----

Signature :

(pour les mineurs, signature des parents)

CONSTITUTION DU DOSSIER

Liste des pièces à fournir :

- Le dossier d'inscription dûment rempli et signé.
- 2 photos d'identité avec votre nom au verso (dont 1 à coller sur ce dossier).
- Une lettre de motivation détaillant le projet de formation professionnelle.
- Une photocopie recto et verso d'une pièce d'identité **en cours de validité**.
- Si vous êtes reconnu Travailleur Handicapé : 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 dont vous êtes éventuellement titulaire.
- Le ou les chèque(s) du règlement du forfait

L'ensemble des éléments demandés est nécessaire au bon traitement
de votre demande d'inscription à la formation.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Contact : Valérie BOTTECCHIA

Secrétaire pédagogique référente - Tél 05 53 79 12 87 – vbottecchia@adesformations.fr