



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](mailto:contact@adesformations.fr)

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

# Dossier d'inscription Accompagnement VAE

Photo

DEME

DEES

DEEJE

## BENEFICIAIRE DE L'ACCOMPAGNEMENT

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_

CP VILLE : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ - à \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Reconnaissance Travailleur Handicapé :  oui  non

Si oui, catégorie : \_\_\_\_\_

Statut demandeur d'emploi :  oui  non

Si oui, précisez :  Pôle Emploi  Mission Locale

Ville \_\_\_\_\_

Nom et mail du conseiller : \_\_\_\_\_

## SI VOUS ÊTES SALARIE(E)

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Nom du Directeur – Directrice : \_\_\_\_\_

Fonction occupée au sein de l'établissement : \_\_\_\_\_

Type de contrat :  CDD  CDI  Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_\_

1/2

## FINANCEMENT DE L'ACCOMPAGNEMENT

Prise en charge par l'établissement  oui  non si oui, OPCA : \_\_\_\_\_

Financement individuel  oui  non

Autre financement (aides individuelles)  oui (\*)  non

(\*) Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

## VOS DEMARCHES

Après étude de recevabilité du livret 1, attestant de vos activités exercées en rapport avec le contenu du diplôme, vous recevrez le livret 2.

### Pour retirer le livret 1 VAE EJE

ASP – UNACCESS \*  
CS 70902  
15, rue Léon Walras  
87017 LIMOGES CEDEX  
N°Azur : 0810 017 710

\* Unité Nationale d'Appui aux Certifications Sanitaires et Sociales

<http://vae.asp-public.fr>

### Pour retirer le livret 1 VAE ME ou ES

Rectorat de l'Académie de Bordeaux  
Dispositif académique de validation des acquis  
5, rue Joseph de Carayon Latour  
CS 81499  
33060 Bordeaux Cedex

Téléphone : 05 40 54 71 30  
[dava@ac-bordeaux.fr](mailto:dava@ac-bordeaux.fr)

<http://vae-academie-bordeaux.com>

Merci de nous retourner cette fiche dûment complétée et signée,  
avec la copie de votre recevabilité et de vos diplômes.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire :**

*Les informations recueillies au titre du présent document sont nécessaires à votre inscription en formation ou en accompagnement individuel. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux organismes financeurs.  
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit d'accès et obtenir communication des informations qui vous concernent, veuillez vous adresser au secrétariat.*

2/2