



**ADES Formations**  
**ADES-CFA**  
Allée des Tabacs  
47200 Marmande  
Tel: 05 53 79 12 87  
contact@adesformations.fr  
www.adesformations.fr

**OASISS**  
**HANDICAP**  
Orientation Accompagnement  
Secteur Intervention Sociale et Soins



## Pré-inscription PLATEFORME OASISS HANDICAP 2025

« Aller vers les métiers du soin, du social et du médico-social »

NOM et prénom : .....

Mail : .....

Téléphone portable et/ou fixe : \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : .....

Code postal – VILLE : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Permis :  oui  non

Véhicule :  oui  non

Diplôme(s) obtenu(s) et date(s) d'obtention : .....

Le(s) métier(s) pressenti(s) :

Social

Soins

Autres

Préciser : .....

Expériences personnelles et professionnelles en rapport avec le travail social ou le soin :

.....  
.....  
.....



**ADES Formations**  
**ADES-CFA**  
Allée des Tabacs  
47200 Marmande  
Tel: 05 53 79 12 87  
contact@adesformations.fr  
www.adesformations.fr

**OASISS**  
**HANDICAP**  
Orientation Accompagnement  
Secteur Intervention Sociale et Soins

**UNAFORIS**

Union Nationale des Acteurs de Formation  
et de Recherche en Intervention Sociale

**oeth**  
ASSOCIATION  
OBJECTIF EMPLOI DES  
TRAVAILLEURS HANDICAPÉS

Situation actuelle :

- Salarié(e) : poste/employeur : .....
- Demandeur d'emploi indemnisé(e) jusqu'au : .....
- Demandeur d'emploi non indemnisé(e)

Les éventuels aménagements à prévoir pour favoriser l'accueil en formation, en fonction du handicap

.....  
.....  
.....

Orientation :

- Cap Emploi     France Travail     Mission Locale     Autre (préciser) .....

Nom du conseiller : .....

Email et/ou téléphone : .....

*Merci d'adresser cette fiche et les documents listés ci-dessous par mail (ou par courrier), à Amandine DUBOIS, référente administrative du dispositif, à l'adresse suivante : [adubois@adesformations.fr](mailto:adubois@adesformations.fr) (allée des Tabacs – 47200 MARMANDE).*

*Informations collectives :*

*vendredi 25 octobre 2024 à 9h00 – mercredi 6 novembre 2024 à 9h – vendredi 15 novembre 2024 à 14h – mercredi 27 novembre 2024 à 14h*

Documents à fournir :

- Copie du justificatif de **Bénéficiaire de l'Obligation de Travailleur Handicapé** (RQTH, AAH, autres titres) **en cours de validité** ou en cours de demande (Accusé de réception du dépôt de la demande, par exemple)
- Copie d'un justificatif de l'identité en cours de validité
- CV

**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