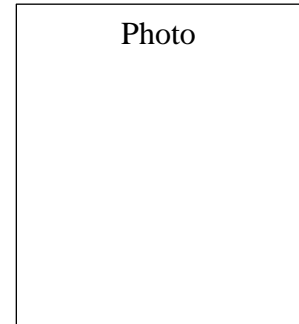




Etablissement Agricole Privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture
N° Déclaration Organisme de Formation : 83630368963
N° SIRET : 779 229 749 00014
Association Loi 1901 Non assujetti à la TVA, nos prix s'entendent nets de taxes

Dossier de Candidature D.E.A.E.S.



- en Formation Initiale
- en Formation Continue
- en Formation par Apprentissage

NOM..... Prénom (s)

Nom de jeune fille.....

Nationalité.....

Né (e) le à.....

Département ou pays de naissance.....

Numéro Séc. Soc : _ _ _ _ _ (_)

Adresse personnelle.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone Portable.....

E MAIL@.....

Situation actuelle :

Etudiant Salarié Nom et Adresse Employeur.....

.....

Sans emploi: oui non

Si oui Inscrit (e) à POLE EMPLOI depuis le :.....

Identifiant demandeur d'emploi :.....

Bénéficiaire indemnité chômage : oui non

si oui jusqu'à quelle date : / ____ / ____ / _____ /

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagement d'épreuve d'examen* oui non

Avez-vous une reconnaissance RQTH* oui non

* Réponse non obligatoire

FORMATION ANTERIEURE A VOTRE CANDIDATURE

| Diplômes | Date d'obtention | Etablissement |
|--|------------------|---------------|
| D.E. d'Aide-Soignant | | |
| D.E. d'Assistant Familial | | |
| D.P. d'Auxiliaire de Puériculture | | |
| B.E.P. Carrières Sanitaires et Sociales | | |
| B.E.P. Accompagnement Soins et Service à la Personne | | |
| B.E.P.A. Option Services Aux Personnes | | |
| B.A.P. Assistant Animateur Technicien | | |
| C.E.F.P. et C.Q.P. Assistant de Vie | | |
| CAP. Assistant technique en milieu familial ou collectif | | |
| C.A.P. Petite Enfance | | |
| C.A.P.A. Services en Milieu Rural | | |
| C.A.P.A. Services aux Personnes et Vente en Espace Rural | | |
| Titre Professionnel Assistant de Vie | | |
| Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles | | |
| D.E. Auxiliaire de Vie Sociale | | |
| D.E. Aide Médico Psychologique | | |
| Autres diplômes : | | |
| | | |
| | | |
| Service Civique | | |

INSCRIPTION A L'ORAL D'ADMISSION

Je soussigné(e) :

- demande mon inscription aux épreuves d'admission orale pour l'entrée en formation d'Accompagnant Educatif et Social
- atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes.

Fait à..... , le

Signature :

DEMANDE DE DISPENSES DE FORMATION ET DE CERTIFICATION **POUR LA FORMATION DEAES**

Vous pouvez demander à être dispensé de certains blocs de compétences si vous détenez les titres et diplômes visés ci-dessous :

- Diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social (version 2016)
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale
- Diplôme d'Etat d'Aide médico-psychologique
- Diplôme d'Etat d'aide-soignant (ancienne version et nouvelle version 2021)
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (ancienne version et nouvelle version 2021)
- Titre professionnel assistant de vie aux familles (version 2021 et spé CSS)
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales ;
- Brevet d'aptitude professionnelle accompagnement, soins et services à la personne ;
- Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
- Mention complémentaire aide à domicile
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien ;
- Certificat professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire mention animateur d'activité et de vie quotidienne
- Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes ;
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural ;
- Titre professionnel assistant de vie ;

Cette demande de dispense sera présentée et étudiée pendant votre épreuve orale d'admission.

COMPOSITION DU DOSSIER

| | Votre dossier doit impérativement comporter toutes les pièces suivantes : | Réservé à l'administration |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Le dossier d'inscription rempli et signé ; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. Une lettre de motivation manuscrite ; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3. Un CV ; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4. Copie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité ; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5. Copie de la carte vitale ou de l'attestation d'assuré social ; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 6. Copie de tous les diplômes ou qualification obtenus ; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 7. Un chèque de 70 € pour l'épreuve d'admission orale. (sauf apprentis) | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Tous les candidats doivent joindre le chèque correspondant à l'inscription au concours.</u></p> | | |

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

| | | |
|-----------------------------|--|---|
| Dossier reçu le : | | Dossier complet : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Vérifié par : | | Saisi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Date de convocation orale : | | Résultats : <input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Refusé |
| Commentaires : | | |

LEAP d'Ennezat – Formation Continue

1 route de Riom – 63720 ENNEZAT

Tel : 04 73 63 80 23 - Fax : 04 73 63 96 20

Email : ennezat@cneap.fr

Dossier de candidature complet à retourner à :

Au plus tard le :

15 octobre 2021