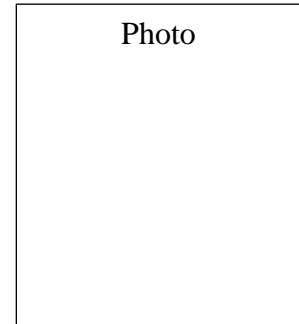




Etablissement Agricole Privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture
N° Déclaration Organisme de Formation : 83630368963
N° SIRET : 779 229 749 00014
Association Loi 1901 Non assujetti à la TVA, nos prix s'entendent nets de taxes

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"/>
 <u>Tous les candidats doivent joindre le chèque correspondant à l'inscription au concours.</u> 		

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 :

5 novembre 2021