

*1, route de Riom 63720 ENNEZAT*

*Tél : 04 73 63 80 23 – Fax : 04 73 63 96 20*

*Site : www.leap-ennezat.org*

*e.mail : ennezat@cneap.fr*

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

Photo

**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 à l’entretien de motivation pour l'entrée en formation d'Accompagnant Educatif et Social
* atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes.

Fait à , le

Signature :

**DEMAMDE 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 |
| □ | 1. Le dossier d'inscription rempli et signé ; | □ |
| □ | 2. Une lettre de motivation manuscrite ; | □ |
| □ | 3. Un CV ; | □ |
| □ | 4. Copie recto/verso de la carte d'identité en cours de | □ |
|  | validité ; |  |
| □ | 5. Copie de la carte vitale ou de l'attestation d'assuré social ; | □ |
| □ | 6. Copie de tous les diplômes ou qualification obtenus ; | □ |
| □ | 7. Un chèque de 70 € pour l'épreuve d'admission orale.  (sauf apprentis) | □ |
|  | Tous les candidats doivent joindre le chèque |  |
|  | correspondant **à** l'inscription au concours. |  |

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dossier reçu le : |  | Dossier complet : □ oui □ non |
| Vérifié par : |  | Saisi : □ oui □ non |
| Date de convocation orale : | | Résultats : □ Admis □ Refusé |

Commentaires :

Dossier de candidature complet à retourner à :

**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](mailto:ennezat@cneap.fr)

Au plus tard le :

**le 31 octobre 2023**