



FICHE D'INSCRIPTION
D.E. ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL
SPECIALITE choisie : -----

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Département ou Pays de naissance : _____

Situation familiale : _____ Nombre de personnes à charge : _____

Diplôme : _____ (joindre une copie)

SITUATION ACTUELLE

SALARIE

Nom de l'employeur : -----

Adresse : -----

Téléphone : _____ Mail : -----

Personne à contacter : -----

Poste occupé actuellement : -----

*En poste AES sur la spécialité choisie : oui non
(si non le stage de 175 heures sera hors employeur)*

DEMANDEUR D'EMPLOI

**DISPOSITIF ENVISAGÉ POUR
LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE**

Précisez ci-dessous le dispositif de formation continue que vous envisagez de mobiliser

Demandeurs d'emploi :

- Compte Personnel de Formation,
 Contrat de Sécurisation Professionnelle,

- CPF de transition professionnelle
 Aides individuelles...

Salariés :

- Compte Personnel de Formation,
 CPF de transition professionnelle,

- Pro A,
 Apprentissage.

*Fiche à retourner dûment complétée à notre secrétariat
accompagnée de la copie du diplôme vous permettant d'intégrer cette spécialité*