



Reçu le :

N° de candidat :

Dossier complet :

# DOSSIER d'INSCRIPTION

## D.E. ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

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 : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale (identifiant national) : \_\_\_\_\_

Reconnu (e) travailleur handicapé ?  Oui  Non

Identifiez-vous un besoin d'adaptation particulier pour cette formation ? (Adaptation des supports, du matériel...)  Oui  Non

### SITUATION ACTUELLE

ETUDIANT / LYCEEN

Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_

SALARIE

Type d'établissement (EHPAD ; IME ; MAS, ...) : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Poste occupé actuellement : \_\_\_\_\_

Dates de début et fin de contrat : \_\_\_\_\_

Temps plein  Temps partiel  à préciser : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR D'EMPLOI

CPF :  Oui  Non

# DISPOSITIF ENVISAGÉ POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Précisez ci-dessous le dispositif que vous envisagez de mobiliser  
afin de préparer le DEAES

Contrat de Professionnalisation       Contrat d'Apprentissage       Financement employeur

Type d'établissement (EHPAD ; IME ; MAS, ...) : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Autre

## VOTRE FORMATION ANTERIEURE

Présentez ci-dessous les cycles que vous avez suivis,  
ainsi que les diplômes, brevets ou certificats obtenus (joindre une copie)

### FORMATION SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE :

\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

### DIPLOMES ACQUIS :

- Diplôme d'Etat d'Accompagnement Educatif et Social (version 2016)
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale
- Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique
- Diplôme d'Etat d'assistant familial
- Diplôme d'Etat d'aide-soignant (ancienne et nouvelle version)
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (ancienne et nouvelle version)
- Titre professionnel d'Assistant De Vie aux Familles (version 2021)
- Titre professionnel d'Assistant De Vie aux Familles spécialité CCS
- Titre professionnel d'Agent de Service Médico-Social
- Brevet d'Etudes Professionnelles Carrières Sanitaire et Sociales
- Brevet d'Etudes Professionnelles Accompagnement, Soins et Services à la Personne
- Certificat d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Technique en Milieux Familial ou Collectif
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Petite Enfance
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Accompagnant Educatif Petite Enfance
- Mention Complémentaire d'Aide à Domicile
- Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant animateur technicien
- Certificat professionnel de la Jeunesse, de l'Education populaire et du Sport, mention Animateur d'activités et de Vie Quotidienne
- Brevet d'études professionnelles Agricole option Services Aux Personnes
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Service en Milieu Rural
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Services Aux Personnes et Vente en Espace Rural
- Titre Professionnel d'Assistant De Vie - Dépendance

## VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET BÉNÉVOLES

Présentez ci-dessous les fonctions que vous avez exercées, votre statut  
la période, la durée et les références de la structure

### DANS LE SECTEUR SOCIAL OU MEDICO-SOCIAL :

Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions

### DANS D'AUTRES SECTEURS :

Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions

Avez-vous effectué un service civique ?

Oui. Durée :

Mission :

Non

**Les critères de l'obligation vaccinale sont définis par :**

- LOI n° 2021-1040 du 5 août 2021 relative à la gestion de la crise sanitaire, articles 12, 13 et 14 notamment ;
- Décret n° 2021-1059 du 7 août 2021 modifiant le décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire.

**Fait à** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_  
**Signature :** \_\_\_\_\_

**Dossier à retourner dûment complété à notre secrétariat**  
**au plus vite (nombre de places limitées)**  
**accompagné obligatoirement des pièces suivantes :**

- Photocopie d'une pièce d'identité (Pour les candidats de nationalité étrangère, copie du titre autorisant à exercer une activité professionnelle)
- Une lettre de motivation manuscrite expliquant les raisons amenant le candidat à souhaiter suivre la formation et exercer le métier d'AES
- 1 chèque de 100,00 € couvrant les frais de dossier et de sélection (à l'ordre d'IFP Atlantique)
- 2 photos d'identité
- 2 timbres au tarif normal
- Copie des diplômes obtenus
- Un CV actualisé
- Pour les candidats lauréats de l'institut du service civique, copie de la décision d'admission
- Pour les salariés, attestation de prise en charge financière de la part de l'employeur, en précisant le statut
- Pour les candidats âgés de 16 à 18 ans, autorisation parentale dûment signée.