

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social

**Choix de la formation et du site :**

Formation Initiale  TOULOUSE  TARBES

**LE CANDIDAT**

Nom de Naissance ..... Prénom .....

Nom d'épouse .....

Né(e) le ..... à ..... Âge .....

Nationalité .....

Adresse personnelle .....

.....

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

Tel ..... Portable .....

Mail .....

Votre situation face à l'emploi :

**Salarié** :  oui  non

Si oui, précisez le nom et le type d'établissement : .....

Poste occupé : .....

**Demandeur d'emploi** :  oui  non

Vous êtes inscrit à Pôle emploi depuis le : .....

N° identifiant Pôle-emploi : .....

Vous êtes indemnisé par Pôle-Emploi depuis le : .....

Joindre **obligatoirement** un relevé de situation de Pôle emploi de moins de 3 mois

Travailleur Handicapé :  oui  non

**Pièces à joindre à votre dossier :**

Un curriculum vitae

Une lettre de motivation

Le questionnaire renseigné

La copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport, titre de séjour...)

Déclaration sur l'honneur signée

3 photos d'identité (dont 1 collée sur ce dossier)

La copie de vos diplômes (pour les diplômes étrangers, une attestation d'équivalence)

Un certificat médical de non contagion et de vaccinations (DT POLIO)

Un justificatif d'assurance couvrant la responsabilité civile

Un justificatif MDPH précisant les aménagements nécessaires (si demande d'aménagement des épreuves)

Ce dossier complété et signé

## **SITUATION D'ENTREE EN FORMATION**

### **Salarié :**

Nom de l'établissement .....  
Adresse .....  
.....  
Téléphone ..... Fax .....  
Mail .....  
Personne à contacter .....

### **Facturation de la formation**

Transition Pro       Employeur       Autre : .....       OPCO : .....

### **Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom ..... Prénom .....  
Adresse .....  
.....  
Code postal ..... Ville .....  
Tel ..... Portable .....

### **Déclaration sur l'honneur**

Je soussigné(e) ..... avoir pris connaissance de la procédure d'admission et de la présentation de la formation et déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables (art. 22-II de la loi 68-690 du 31/07/68). Je me porte candidat(e) à la sélection d'entrée en formation d'Accompagnant Educatif et Social.

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire

**A renvoyer au Pôle Formation & Recherche - Institut Saint-Simon selon le centre de formation choisi**

Pôle Formation & Recherche - Institut Saint-Simon – 2 Rue Morane Saulnier - Bâtiment A –  
**65000 TARBES**

Pôle Formation & Recherche - Institut Saint-Simon – 3 avenue du Général De Crouette - CS  
13721- **31037 TOULOUSE Cedex 1**

## PRISE EN CHARGE DES FRAIS : FORMATION EN 12 MOIS

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE : .....  
.....  
.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION par :

- La Région Occitanie
- La période de Transition Pro
- Un Congé de reclassement
- Un autre financement (précisez) : .....

Si la prise en charge des frais de formation n'est que partielle, veuillez préciser quel sera le montant du financement complémentaire :

.....  
.....

Veillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à ....., le .....  
Signature du stagiaire

## IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

**Réservé au candidat dont le financement est autre que celui de la Région Occitanie**

Nom ou raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Mail : .....  
Personne à contacter, chargée du dossier : .....  
Code APE : .....  
Code SIRET : .....  
CODE FINESS : .....  
OPCO (précisez) : .....  
Adresse exacte de facturation : .....  
.....  
.....

## AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) .....  
Directeur(trice) de .....

Autorise sous réserve d'obtention du financement par :

- Le plan de formation
- La période de Transition Pro
- Autre

En cas de financement autre que le plan de formation de l'entreprise, veuillez joindre une photocopie de prise en charge.

A suivre la formation d'Accompagnant Educatif et Social au Pôle Formation & Recherche – Institut Saint-Simon :

à partir de ..... Jusqu'à .....

Madame, Monsieur ..... sera en fonction d'Accompagnant Educatif et Social :  OUI  NON

J'autorise mon salarié à suivre la formation théorique et pratique conformément aux textes.  
L'établissement s'engage à être le support de la formation en situation d'emploi sur les 12 mois de la formation.

Fait à ....., le .....  
Signature et cachet de l'établissement  
Fonction du signataire

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné .....  
déclare n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en  
raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES  
(article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)

Fait à .....

Le .....

Signature\*

\* Faire précéder la signature de la mention « *lu et approuvé* »

**Questionnaire relatif à l'étude du dossier – Sélection AES FI**

Ce questionnaire servira de support à l'entretien oral. Merci de le remplir le plus complètement possible

1- Qu'est ce qui, dans votre parcours, vous a amené à choisir ce métier ?

2- Comment vous représentez-vous le métier d'Accompagnant Educatif et Social ?

**3-** Selon vous, quelles sont les qualités requises pour exercer le métier d'Accompagnant Educatif et Social ?

**4-** Qu'attendez-vous de cette formation ?