



DE AVS

Diplôme d'état d'auxiliaire de vie sociale

Afin de vous inscrire à la sélection pour l'entrée en formation préparatoire au DEAVS veuillez nous retourner ce bulletin d'inscription **dûment complété avec les pièces demandées.**

Tout dossier incomplet ne pourra pas être enregistré.

- ✓ L'épreuve écrite d'admissibilité aura lieu en avril /mai 2012
- ✓ L'épreuve orale d'admission sera organisée en mai /juin 2012

- ✓ Entrée possible en formation à partir du 19 juin 2012 selon places disponibles.

N'hésitez pas à nous contacter au 05 62 19 20 80



**ORGANISME DE FORMATION ADRAR
RAMONVILLE St AGNE**

**DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION
POUR L'ENTREE EN FORMATION
PREPARATOIRE AU
DIPLOME D'ETAT D AUXILLIAIRE DE VIE SOCIALE**

Cadre réservé au centre de formation

Dossier arrivé le :

Référence enregistrement :

Dispense admissibilité

OUI

NON

Photo
Identité

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : ville :

Téléphone :

N° sécurité sociale :

Adresse courriel :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Si vous êtes en cours d'emploi :

Employeur :

Adresse :

Téléphone fax :

Poste occupé :

Durée moyenne d'heures de travail par semaine :

Nature du contrat : CDD CDI intérim

Si vous êtes demandeur d'emploi :

Identifiant (7 chiffres , 1 lettre) n°.....

Vous êtes inscrit au pôle emploi de :

depuis le :

Vous bénéficiez d'une allocation : oui non

Allocation ASSEDIC

Droits ouverts jusqu'au :

Allocation RSA

Allocation parent isolé

Allocation adulte handicapé

Moyen de déplacement :

Vous êtes titulaire du permis de conduire : oui non

Vous disposez d'un véhicule personnel : oui non

CURSUS SCOLAIRE, FORMATION CONTINUE

FORMATION	ETABLISSEMENT	NIVEAU	DIPLOME	DELIVRE LE

Date de sortie du système scolaire :

ACCES A LA FORMATION

Les épreuves d'admission comprennent une épreuve écrite d'admissibilité et une épreuve orale d'admission. (Arrêté du 4 mai 2007 relatif au DEAVS)

L'épreuve écrite, d'une durée de une heure trente maximum, consiste en un questionnaire d'actualité (dix questions). Les candidats titulaires de l'un des titres ci-dessous, sont dispensés de cette épreuve, merci de cocher la ou les cases correspondant à votre situation.

Joindre obligatoirement une copie du diplôme obtenu s'il est dans cette liste :

- DP Auxiliaire de puériculture
- Certificat d'aptitude aux fonctions d'Aide Médico Psychologique ou DE AMP
- Brevet d'études Professionnelles « carrières sanitaires et sociales »
- Brevet d'études Professionnelles agricoles « option services spécialité services aux personnes »
- Brevet d'études Professionnelles agricoles « Service en milieu rural »
- Diplôme professionnel d'aide soignant
- Certificat d'Aptitude Professionnelle « petite enfance »
- Certificat d'Aptitude Professionnelle « employée technique de collectivité »
- CAP assistant technique en milieu familial ou collectif
- Titre d'Employé Familial Polyvalent+ CQP assistant de vie
- TP Assistant de vie /assistant de vie aux familles
- Brevet d'aptitude Professionnelle d'assistant animateur technicien
- DE Assistant familial

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (joindre les justificatifs)

Nom et adresse employeur	Fonction exercée	Volume heures	Dates début et fin

Nom :
Prénom :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ✓ Un Curriculum vitae, relatant les expériences professionnelles et le cursus de formation
- ✓ une pièce justificative d'identité, qui peut être au choix :
 - Une copie lisible de l'un des documents suivants, en cours de validité :
 - Carte d'identité,
 - Livret de famille,
 - Passeport,
 - Carte de séjour.
- Ou**
 - Un extrait d'acte de naissance,
- ✓ une copie de tous les diplômes, titres, certificats homologués, attestations de formation, certificats de compétence professionnelle ou de qualification professionnelle.
- ✓ le ou les certificats de travail **si le candidat a déjà travaillé dans l'aide à domicile pendant au moins 3 ans.**
- ✓ Pour les salariés : une attestation de l'employeur actuel certifiant la fonction occupée (s'il y a lieu).
- ✓ Un certificat médical spécifiant que vous ne présentez aucune contre indication à l'exercice de cette profession, ainsi que la validité des vaccinations obligatoires (diphtérie, tétanos, polio et BCG)
- ✓ le règlement des frais d'inscription soit un chèque de trente euros à l'ordre de l'ADRAR.
- ✓ La fiche de positionnement de votre conseiller POLEMPLOI s'il y a lieu

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

Je, soussigné,
Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier,
Fait à
Le
Signature :

**Ce dossier est à retourner
à
ADRAR DEAVS Françoise Floureux
Parc technologique du canal
Rue Irène Joliot Curie
31520 RAMONVILLE**

Cadre réservé à l'organisme :

<input type="checkbox"/> Statut DE Conseil Régional	<i>Rémunération</i>
<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> AREF
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> REGION
	<input type="checkbox"/> EMPLOYEUR
	<input type="checkbox"/> CIF