

DOSSIER DE CANDIDATURE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :/...../..... Saisi par Date :/...../.....

Dossier complet Dossier incomplet Date de l'entretien :/...../.....

Admis Refusé

Collez une
photo
d'identité

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilités	☐ Madame ☐ Monsieur	
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Né(e) le		Age: ans
A		
Département de naissance		
Pays de naissance		
Nationalité		
En situation de handicap	☐ OUI ☐ NON	
N° de sécurité sociale		

Adresse domicile		
CP		
Ville		
Pays		
Téléphone		
Portable		
Mail		

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER :

- ☐ Un curriculum vitae
- ☐ Une lettre de motivation manuscrite
- ☐ La copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport, titre de séjour,)
- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ En cas de lauréats de l'Institut de l'Engagement, la décision d'admission.

- ☐ La copie de vos diplômes (pour les diplômes étrangers, une attestation d'équivalence)
- ☐ Un justificatif MDPH précisant les aménagements
- ☐ Ce dossier complété et signé
- ☐ Une fiche de positionnement du prescripteur

Votre formation

TYPE DE DIPLOME	SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT (Nom, ville et département)	ANNÉE	OBTENU
DIPLOME NATIONAL DU BREVET				☐
CAP / BEP				☐
BAC				☐
BTS / DEUG / DUT				☐
NIVEAU BAC+3				☐
NIVEAU BAC+4				☐
NIVEAU BAC+5				☐
TITRE PROFESSIONNEL				☐
BREVET D'APTITUDE PROFESSIONNEL				☐
DIPLOME D'ETAT				☐

➡ Etes-vous titulaire du permis B ? ☐ OUI ☐ NON

➡ Etes-vous titulaire d'un diplôme ou bénéficiaire d'un contrat dispensant de l'épreuve d'admission (Cf. procédure d'admission) : ☐ OUI ☐ NON

Situation au moment de l'inscription

➔ Vous êtes salarié : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI	Nom de l'établissement	
	Type d'établissement	
	Poste occupé	

➔ Vous êtes demandeur d'emploi en recherche d'un contrat (contrat de professionnalisation, apprentissage, etc...) : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI	Vous êtes inscrit à Pôle Emploi depuis le							
	N° identifiant Pôle Emploi							
	Vous êtes indemnisé par pôle Emploi depuis le							
Joindre <u>obligatoirement</u> un relevé de situation de Pôle emploi de moins de 3 mois								

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville

Téléphone

DECLARATIONSUR 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 :

Ce dossier est à retourner à :

Ce dossier est à retourner à :

ADRAR FORMATION

DE AES - Marie CHARDON

Parc technologique du canal

2 Rue Irène Joliot Curie

31520 RAMONVILLE SAINT AGNE

PRISE EN CHARGE DES FRAIS :

NOM – PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION par :

☐ La Région Occitanie

☐ Transition pro

☐ Alternance (apprentissage, contrat de professionnalisation)

☐ 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:

.....

.....

Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Le _____

Fait à _____

Signature du stagiaire

Votre projet

Répondez aux questions suivantes (obligatoire) :

1. Expliquez en quelques lignes les raisons pour lesquelles vous souhaitez faire le métier d'AES.

[illegible]

2. **Après de quel public aimeriez-vous travailler, pourquoi ?**

[illegible]

3. Auprès de quel public aimeriez-vous travailler, pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....