

## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION D.E.A.E.S. (Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social)

A retourner à Julien PRADAL, 17 Boulevard du Vialenc, 15 000 Aurillac. [jpradal@cantal.cci.fr](mailto:jpradal@cantal.cci.fr)

### Date limite de réception du dossier :

- 1ère session d'admission : 15 septembre 2020
- 2ème session d'admission : 21 octobre 2020

### Spécialité envisagée :

- Accompagnement de la vie à domicile \*
- Accompagnement de la vie en structure collective \*
- Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire \* (sous réserve)

### **ETAT CIVIL :**

Nom : ..... Nom de Jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .../.../..... Lieu de Naissance : .....

Adresse : .....  
.....

N° de sécurité sociale : .../...../...../...../...../.....

Situation familiale :  Célibataire \*  Marié(e) \*  Vie Maritale \*  
 Divorcé (e) \*  Veuf (ve) \*  Nombre d'enfants

N° de Téléphone : ..... N° de Portable : .....

Adresse mail : ..... @.....

Titulaire du permis de conduire :  oui \*  non \*  en cours \*

Moyen de locomotion : .....

Reconnaissance statut de travailleur handicapé :  oui \*  non \*

(\*) merci de cocher la case correspondante

## SITUATION ACTUELLE : ces renseignements sont nécessaires pour étudier votre prise en charge

### ➤ DEMANDEUR D'EMPLOI :

Pôle Emploi \*  Mission Locale \*  Cap Emploi\*  Autres \* : .....

Nom du Conseiller : ..... Agence : .....

N° d'identifiant : .....

Bénéficiaire de l'ARE :  oui \*  non \*

Bénéficiaire du RSA :  oui \*  non \*

Bénéficiaire de l'ASS :  oui \*  non \*

Autre : .....

### ➤ SALARIE :

Raison Sociale de l'Employeur : .....

Adresse de l'Employeur : .....

Tél : ..... Fax : .....

Mail : ..... @ .....

Nom du Responsable : .....

OPCO de la Structure : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Type de contrat :  CDI \*  CDD \*  Intérim \*

➤ AUTRE STATUT : (précisez) : .....

## FORMATION, DIPLOMES ET PARCOURS PROFESSIONNEL :

| Diplômes ou Titres permettant d'être dispensés des épreuves écrites d'admissibilité (ci-après)<br>Joindre une copie des diplômes mentionnés                                 | Année d'obtention |
|---|-------------------|
| 1 - Diplômes > ou = au niveau IV (Bac ...)<br>Nom du Diplôme : .....  |                   |
| 2 - Titulaire des Titres et Diplômes de Niveau (cf ci-dessous) :  |                   |
| <input type="checkbox"/> DE Aide-Soignant * <input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de Puériculture * <input type="checkbox"/> DE Assistant Familial *                       |                   |
| <input type="checkbox"/> BEP CSS* <input type="checkbox"/> BEP ASSP* <input type="checkbox"/> BEPA Option Soins et Services à la Personne* <input type="checkbox"/> BAPAAT* |                   |
| <input type="checkbox"/> CAP Petite Enfance* <input type="checkbox"/> CAP Assistant Technique en Milieu Familial et Collectif*  |                   |
| <input type="checkbox"/> CAPA Servic en Milieu Rural* <input type="checkbox"/> CAPA Services aux Personnes et Vente en Espace Rural   |                   |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'Employé Familial Polyvalent + CQP Assistant de Vie (IPERIA)   |                   |

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titre Prof. Assistant de Vie aux Familles (DIRECCTE)   |  |
| 3 – Les Lauréats de l’Institut du Service Civique :   |  |
| 4 – Diplômes pouvant être exonérés des épreuves d’entrée en formation permettant de s’inscrire à une autre spécialité |  |
| <input type="checkbox"/> DEAVS * <input type="checkbox"/> DEAMP * <input type="checkbox"/> DEAES Spécialité * : ..... |  |

## EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Activités professionnelles et autres activités (stages, bénévolat ...)

| Fonction | Employeur | Lieu | Dates et durée |
|----------|-----------|------|----------------|
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |
|          |           |      |                |

## SIGNATURE DU CANDIDAT :

Je soussigné (e), M..... atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis concernant ma situation personnelle et professionnelle, reconnais avoir pris connaissance des conditions d’accès à la formation et les accepte, et confirme ma candidature à l’épreuve de sélection pour la formation d’Accompagnement Educatif et Social.

J’autorise la CCI du CANTAL – Service Formation du Campus à publier sur son site [www.formationscantal.fr](http://www.formationscantal.fr) la liste des admissibles à la sélection d’entrée en formation. Je dispose toutefois d’un droit de retrait que je peux exercer à tout moment par lettre simple adressée à la CCI du CANTAL – Service Formation du CAMPUS

Fait à ....., le.....

Signature du candidat

**VOIE DE FORMATION CHOISIE :**

- Formation par apprentissage (16 à 30 ans ou plus pour les personnes en situation de handicap ayant une RQTH) \*
- Formation professionnelle (contrat de professionnalisation, OPCO, CPF, Pro A ...) \*
- CPF de transition (ex CIF) \*
- Complément de formation dans le cadre de la VAE (validation des acquis de l'expérience) \*
- Autres \*: (précisez) .....

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**

- Lettre de motivation
- CV avec photo
- Copie de pièce d'identité recto/verso en cours de validité
- Copie du permis de conduire
- Copie des titres ou diplômes permettant la dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité
- Copie des diplômes relevant du sanitaire et social (ex : DEAVS, DPAS, BEP CSS, BEPA SAP, CAP Petite Enfance ...)
- Copie de la décision de validation partielle notifiée par la DRJSCS (Redoublant ou VAE)
- Pour les travailleurs handicapés, notification MDPH ou CAF ou CARSAT
- 2 enveloppes timbrées avec votre adresse
- Une déclaration sur l'honneur attestant 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 (articles L227-10 et L133-6 du CASF). *En cas d'admission, le bulletin n°3 de votre casier judiciaire datant de moins de 6 mois vous sera demandé*
- 2 chèques à l'ordre de la CCI du CANTAL d'un montant de :
  - 20 €, correspondant aux frais d'inscription à l'épreuve d'admissibilité (épreuve écrite),
  - 50 €, correspondant aux frais d'inscription à l'épreuve d'admission (épreuve orale)
- Attestation de prise en charge financière de la part de l'employeur ou justificatif de demande pour les personnes en situation d'emploi

---

**CADRE RESERVE A L'ORGANISME DE FORMATION :**

Dossier reçu le :

Dossier complet :  oui  non

Si non, pièces manquantes : .....

Convocation à l'épreuve d'admissibilité :  oui  non

Admissible :  oui  non Note : ..../20

Epreuve d'admission, convoqué (e) le ..... à ..... Note : ..../20

# Formation



Résultat :  Admis  Sur liste complémentaire (rang n° ..... )  Ajourné

Dispense(s) :  oui  non Diplôme : .....

DF dispensé :  DF 1  DF 2  DF 3  DF 4

Observations : .....

.....