



MAISON FAMILIALE RURALE DU BLAYAIS

BP 149

33391 BLAYE CEDEX

**RÉUSSIR
autrement**

☎ **05-57-42-65-20** e-mail : mfrblaye.fc@wanadoo.fr

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

D.E.A.E.S.

Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social

Date limite de réception : - 1^{ère} session d'admission : Vendredi 15 Mai 2020

- 2^{ème} session d'admission : Mercredi 26 Août 2020

Spécialité envisagée : (* Merci de cocher la case correspondant à votre choix de spécialité)

- 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

M. Nom : _____

Mme Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le /___/___/19___/ Lieu de naissance _____

N° d'assuré social : /___/___/___/___/___/___/___/___/

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Nb d'enfants /___/

Vie maritale Divorcé(e) Veuf (ve)

Adresse : _____

Code postal : /___/___/___/___/ Ville : _____

Téléphone : /___/___/___/___/___/___/ Portable : /___/___/___/___/___/

Adresse @mail : _____ @ _____

Permis de conduire : Oui Non en cours

Moyen de locomotion : Véhicule personnel Bus Autre (précisez) _____

Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Ces renseignements sont nécessaires pour étudier votre prise en charge

STATUT DEMANDEUR D'EMPLOI

POLE EMPLOI MISSION LOCALE CAP EMPLOI AUTRES : _____

Nom du conseiller : _____ Agence : _____

N° identifiant : /__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/

Indemnisé(e) : NON OUI : RSA ARE ASS Autre _____

STATUT SALARIE

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal /__/_/__/__/_/__/__/_/ Ville _____

Téléphone /__/_/__/__/_/__/__/_/ Fax /__/_/__/__/_/__/__/_/

E-mail : _____@_____

Nom du responsable : _____

OPCO de la structure : _____

Poste occupé actuellement : _____

Type de contrat : _____

AUTRES STATUTS (Précisez) : _____

DIPLOME, FORMATION ET PARCOURS PROFESSIONNEL

Diplômes ou Titres permettant d'être dispensés des épreuves écrites d'admissibilité (ci-dessous)

Joindre une copie des diplômes mentionnés

	Année d'obtention
1) Diplômes au moins égaux ou supérieurs au niveau IV (Bac ...) Nom du Diplôme :	
2) Titulaire des Titres et Diplômes de Niveau (visés 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 aux Personnes <input type="checkbox"/> BAPAAT	
<input type="checkbox"/> CAP Petite Enfance <input type="checkbox"/> CAP Assistant Technique en Milieu Familial ou Collectif	
<input type="checkbox"/> CAPA Service 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 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 MFR du Blayais à publier sur son site www.mfrblaye.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 a la MFR du Blayais.

Fait à.....le.....

Signature du candidat

VOIE DE FORMATION CHOISIE (cocher la case correspondant à votre statut de formation)

- 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) _____

Pièces à joindre au dossier :

- Lettre de motivation
- Copie de la carte d'identité recto/verso
- 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, ...)
- La 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 de 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 MFR du Blayais d'un montant de :
 - 20 Euros, correspondant aux frais d'inscription à l'épreuve d'admissibilité (épreuve écrite)
 - 50 Euros, 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
- CV avec photo
- Copie du permis

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) leà..... Note :/20

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

Dispense(s) : OUI NON

Diplôme :

.....

DF dispensé : DF1 DF2 DF3 DF4

Observation(s) :

.....