



Centre Polyvalent de
Formation Professionnelle
1165 Route du Pastel
11400 SOUILHANELS

Tél : 04.68.60.03.61 Fax : 04.68.60.08.33

S'INSCRIRE EN FORMATION D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

Télécharger le dossier quelle que soit votre situation :
(Cochez la case correspondante)

- Salarié(e) en fonction AES
- Salarié(e) n'exerçant pas en tant qu'AES
- Sans activité et/ou Demandeur d'emploi **avec un financement**
- Sans activité et/ou Demandeur d'emploi
- Poursuite d'étude/Voie directe
- Titulaire d'un DEAMP et/ou DEAVS-MCAD

Salarié(e) en CIF :

Faire parvenir au secrétariat AES le dossier de financement de votre formation (Fongecif, Unifaf, ...)



FORMATION D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL PROMOTION 2021

BULLETIN D'INSCRIPTION

LE CANDIDAT

Mme Melle M.

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le |_|_| |_|_| |_|_|_|_| A Dépt : |_|_|

Nationalité :

Adresse :

.....

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_| Portable : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_|

@ :

N° COUVERTURE SOCIALE : |_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_| - |_|_|_|

Situation familiale Célibataire Marié(e) Vie maritale Séparé(e) Veuf(ve)

Enfant(s) à charge |_|_|_|

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

1. Candidat(e) inscrit(e) au Pôle-Emploi oui non

Date d'inscription : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| **N° Identifiant** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

2. Pour les personnes en poursuite d'étude

Date de fin de scolarité : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|

1. Pour les personnes salariées sur un poste d'AES :

Etablissement employeur durant la formation :

Type d'établissement (EHPAD – MAS – IME – Foyer, ...)

Nom de l'établissement :

Adresse :

Tél : Fax :

@ :

Personne à contacter :

Type de contrat de travail :

(CDI – CDD – CAE – Contrat Pro, Apprentissage, etc...) :

Poste occupé actuellement :

A l'entrée en formation :

Temps plein Temps partiel à préciser :

2. Pour les personnes salariées hors fonction d'AES

Nom de l'établissement :

Adresse :

Tél : Fax :

@ :

Personne à contacter :

Pour les autres situations, précisez :

Reconversion professionnelle Financement :

Reconnaissance RQTH Financement :

Licenciement économique Financement :

Autres Financement :

Noter tous les organismes auprès desquels vous avez fait une demande de subvention

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Par l'Employeur pour les Situation d'Emploi (faisant fonction ou pas), Apprentis

- ✓ Salariés dans le cadre du plan de formation (coordonnées si différentes de l'établissement)

Nom de l'établissement :

Adresse :

Tél : Fax :

@ :

Personne à contacter :

- ✓ Contrat de professionnalisation (coordonnées de l'OPCO)

Nom de l'OPCO :

Adresse :

Tél : Fax :

@ :

Par l'OPCO directement

Nom de l'OPCO :

Adresse :

Tél : Fax :

@ :

Par un autre organisme (AGEFIPH – Pôle Emploi...)

Nom de l'Organisme :

Adresse :

Tél : Fax :

@ :

Par un autre organisme Précisez lequel.....

Joindre tout document justifiant de la prise en charge financière de la formation



COÛT DE LA FORMATION pour les candidats :

Frais de dossier : 50,00 €

Epreuve orale de sélection : 80,00 €

COÛT DE LA FORMATION si le candidat est admis à rentrer en formation suite aux sélections

	Salariés – CIF – Financements	Voie directe
Frais d'inscription	184,00 €	184,00 €
Frais Pédagogiques	7 000.00 €	
Frais de scolarité	350,00€	350,00 €

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- Bulletin d'inscription*
- Curriculum vitae*
- Lettre de motivation manuscrite (projet professionnel)*
- Un document manuscrit relatant, une situation personnelle **ou** professionnelle vécue en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages manuscrites*
- Photocopie des diplômes*
- Autorisation de l'employeur ci-joint, dûment complétée*
- Copie de la carte d'identité recto/verso ou de la carte de séjour en cours de validité*
- 4 photos d'identité (inscrire votre nom et prénom au dos)*
- 1 chèque de 50 € à l'ordre du C.P.F.P. La Rouatière*

Ces documents serviront à valider en Commission, votre projet professionnel de formation DE AES, afin de pouvoir accéder à l'épreuve de sélection orale.

LIEU DE FORMATION

LA ROUATIERE
1165 Route du Pastel
11400 SOUILHANELS

- Autres lieux possible : Carcassonne
 Narbonne

AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR POUR LES SITUATION D'EMPLOI OU LES APPRENTIS

Je soussigné(e)

Directeur(trice) de

Autorise M

Employé(e) dans mon établissement en qualité de * :

Depuis le ou à compter du :

Nature du contrat (CDI – CDD – CPro – CAE – CA ...) :

A suivre une formation d'Accompagnant Éducatif et Social au Centre Polyvalent de Formation Professionnelle LA ROUATIERE à partir de :

.../.../... et jusqu'à : .../.../...

Confirme que Msera positionné sur un poste d'AES (situation éducative ou d'accompagnement) durant toute la durée de la formation (12/15 mois), au moins l'équivalent d'un mi-temps.

OUI **NON**

- **Si oui**, formation de 560 h théoriques + 140h de stage hors établissement employeur
- **Si non**, formation de 560 h théoriques + 840h de stage hors établissement employeur

L'établissement s'engage également à libérer le stagiaire de son poste de travail afin qu'il puisse participer à l'ensemble des regroupements au Centre de Formation.

Fait à Le

Signature et cachet de l'Etablissement

*** Cf. articles D 451-88 et 89-I du décret n° 2016-74 du 29 janvier 2016 instituant le Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social**

Le diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social atteste des compétences nécessaires pour réaliser un accompagnement social au quotidien, visant à compenser les conséquences d'un handicap, quelles qu'en soient l'origine ou la nature, qu'il s'agisse de difficultés liées à l'âge, à la maladie, ou au mode de vie, ou les conséquences d'une situation sociale de vulnérabilité, et à permettre à la personne de définir et de mettre en œuvre son projet de vie.

Le diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social est structuré en un socle commun de compétences et trois spécialités : " Accompagnement de la vie à domicile ", " Accompagnement de la vie en structure collective ", " Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire ".