



Pour être acteur de sa vie

# L'ESSOR Formation

36 rue des Canaris BP 10173 – 32003 AUCH Cedex  
Tél. : 05.62.61.10.89 - E-mail : lessor-formation@lessor-formation.fr

S.A.R.L Unipersonnelle au Capital de 1000 €  
R.C.S. AUCH : 528 821 648 - APE : 8559 A - n° déclaration 73 32 00432 32



Date :

## INSCRIPTION AU DEAES

Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social

\*Choix envisagé de la spécialité :

- ACCOMPAGNEMENT DE LA VIE A DOMICILE
- ACCOMPAGNEMENT DE LA VIE EN STRUCTURE COLLECTIVE
- ACCOMPAGNEMENT A L'EDUCATION INCLUSIVE ET A LA VIE ORDINAIRE

RESERVE A L'ADMINISTRATIF

PROJET - DOM / COLL / EIVO  
 NIVEAU - VI - V - IV - III - II - I  
 NOTES - ECRIT : ORAL :  
 PERMIS : OUI - NON  
 CONTRAINTES :

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

<b>CANDIDAT</b>	<p><b>NOM :</b> ..... <b>NOM de jeune fille :</b> .....</p> <p><b>Prénoms :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> .....</p> <p>.....</p> <p><b>Code postal / Ville :</b> .....</p> <p><b>Téléphone :</b> ..... <b>E-mail :</b> .....@.....</p> <p><b>Date de naissance :</b> ..... <b>Age :</b> ..... =&gt; <input type="checkbox"/> 18 à 26 ans <input type="checkbox"/> 26 à 45 ans <input type="checkbox"/> 46 à 55 ans <input type="checkbox"/> + de 55 ans</p> <p><b>Situation familiale :</b> ..... <b>Nombre d'enfants à charge :</b> .....</p>		
<b>STATUT</b>	<p><input type="checkbox"/> Lycéen - étudiant</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Demandeur d'emploi</b> =&gt; Identifiant Pôle emploi: ..... - Date dernière inscription à Pôle Emploi : .. / .. / .....</p> <p><b>Suivi organisme :</b> <input type="checkbox"/> Pôle emploi - <input type="checkbox"/> Mission locale - <input type="checkbox"/> chargé d'insertion CG - <input type="checkbox"/> suivi CAP Emploi</p> <p><b>Ressources :</b> <input type="checkbox"/> ARE - <input type="checkbox"/> CIVIS-R ou ANI - <input type="checkbox"/> RSA - <input type="checkbox"/> Allocation TH - <input type="checkbox"/> ASS - <input type="checkbox"/> Sans ressources</p> <p><b>Nom du prescripteur :</b> .....</p> <p><b>Date fin de droit :</b> ...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Travailleur handicapé :</b> <input type="checkbox"/> RQTH</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Salarié</b> =&gt; Poste : ..... - Type de contrat : .....</p> <p><b>Nom entreprise :</b> .....</p>		
<b>FORMATION</b>	<p>Dernière classe suivie : .....</p> <p>Diplôme obtenu : .....</p> <p>Diplôme obtenu : .....</p> <p>Diplôme obtenu : .....</p> <p style="text-align: center;">***</p> <p>Formation professionnelle suivie : ..... Année : .....</p> <p>Financement : .....</p>	<p>Année d'obtention : .....</p> <p>Année d'obtention : .....</p> <p>Année d'obtention : .....</p> <p>Année d'obtention : .....</p>	<p><b>Niveau de formation</b></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 5bis <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p>
<b>ORIENTATION</b>	<p><input type="checkbox"/> Projet PRO - <input type="checkbox"/> Ecole 2e chance - <input type="checkbox"/> PASS Insertion - <input type="checkbox"/> PASS Emploi - <input type="checkbox"/> Bilan de compétences</p> <p><input type="checkbox"/> PLIE - <input type="checkbox"/> Ambition apprenti - <input type="checkbox"/> CIVIS Renforcé - <input type="checkbox"/> Garantie Jeunes</p> <p>• <b>Nom de l'organisme :</b> .....</p>		
<b>PREPARATION DU PROJET</b>	<p><input type="checkbox"/> PMSMP (Pôle emploi) <input type="checkbox"/> Projet PRO <input type="checkbox"/> Appui Prépa Concours</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : (expliquez)</p>		
<b>STAGES ET EXPERIENCE DANS LE SECTEUR CHOISI (SANITAIRE ET MEDICO SOCIAL)</b>	<u>Durée</u>	<u>Statut</u>	<u>lieu/organisme</u>
	•		<u>Descriptif</u>
	•		
	•		
	•		
	•		

<b>RESUME DU PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR</b>	<u>Durée</u>	<u>Statut</u>	<u>lieu</u>	<u>Descriptif</u>
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			

<b>MOBILITE ET DISPONIBILITE</b>	<input type="radio"/> Permis + voiture personnelle : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON <input type="radio"/> Autre moyen de transport : ..... <input type="radio"/> Mobilité pour stage : Jusqu'à .....Km	<input type="radio"/> Contraintes financières :..... <input type="radio"/> Autres contraintes (garde d'enfants...):.....
--	---	---

**QUESTIONNAIRE DE MOTIVATION**  
 ( => Nous attendons de votre part une réponse développée / Rédigez clairement votre argumentation )

<b>QUEL PUBLIC SOUHAITEZ-VOUS ACCOMPAGNER ?</b>	
---	--

<b>VOTRE DEFINITION PERSONNELLE DU METIER D'AES</b>	
---	--

**VOS APTITUDES**  
**POUR VOUS INVESTIR DANS CETTE FORMATION**  
( APPRENTISSAGE / CONNAISSANCES / QUALITES / DISPONIBILITE / ... )

**VOS ATTENTES**  
**CONCERNANT LA FORMATION**

**QUEL EST VOTRE INTERET**  
**POUR CE METIER**

**VOS GOUTS PERSONNELS  
ACTIVITES / LOISIRS  
BENEVOLAT**

**RECHERCHE ENVISAGEE DE STAGES  
POUR CETTE FORMATION**