



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

CANDIDAT	<p>NOM : NOM de jeune fille :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code postal / Ville :</p> <p>Téléphone : E-mail :@.....</p> <p>Date de naissance : Age : => <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>Situation familiale : Nombre d'enfants à charge :</p>		
STATUT	<p><input type="checkbox"/> Lycéen - étudiant</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi => Identifiant Pôle emploi: - Date dernière inscription à Pôle Emploi : .. / .. / ..</p> <p>Suivi organisme : <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>Ressources : <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>Nom du prescripteur :</p> <p>Date fin de droit :/...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> Travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> RQTH</p> <p><input type="checkbox"/> Salarié => Poste : - Type de contrat :</p> <p>Nom entreprise :</p>		
FORMATION	<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>Niveau de formation</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>
ORIENTATION	<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>• Nom de l'organisme :</p>		
PREPARATION DU PROJET	<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>		
STAGES ET EXPERIENCE DANS LE SECTEUR CHOISI (SANITAIRE ET MEDICO SOCIAL)	<u>Durée</u>	<u>Statut</u>	<u>lieu/organisme</u>
	•		<u>Descriptif</u>
	•		
	•		
	•		
	•		

RESUME DU PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR	<u>Durée</u>	<u>Statut</u>	<u>lieu</u>	<u>Descriptif</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • • • • • • • • • • 			

MOBILITE ET DISPONIBILITE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Permis + voiture personnelle : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON ○ Autre moyen de transport : ○ Mobilité pour stage : Jusqu'àKm 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Contraintes financières :..... ○ Autres contraintes (garde d'enfants...):.....
---------------------------	---	---

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

QUEL PUBLIC SOUHAITEZ-VOUS ACCOMPAGNER ?	
--	--

VOTRE DEFINITION PERSONNELLE DU METIER D'AES	
--	--

**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**