



# L'ESSOR Formation

36 rue de Colmar- 32000 AUCH  
 Tél. : 05.62.61.10.89 - E-mail : [lessor-formation@lessor-formation.fr](mailto:lessor-formation@lessor-formation.fr)  
 S.A.R.L Unipersonnelle au Capital de 83510 €  
 R.C.S. AUCH : 528 821 648 - APE : 8559 A - N° déclaration 73 32 00432 32



## Dossier d'inscription au Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social – Arrêté du 31 août 2021 – Merci de remplir ce dossier et de joindre les pièces suivantes

Date :

- Lettre de motivation,
- Curriculum vitae,
- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- Une photo d'identité
- Copie des diplômes obtenus (Cf art 4)
- Décision d'admission en qualité de lauréats de l'institut de l'engagement,
- Déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale.
- Règlement de 50 € \* par chèque à l'ordre de l'ESSOR Formation

RESERVE A L'ADMINISTRATIF

NIVEAU - VI - V - IV - III - II - I  
 NOTES - ORAL :  
 PERMIS : OUI - NON  
 CONTRAINTES :

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CANDIDAT

**NOM :** ..... **NOM de jeune fille :** .....

**Prénoms :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal / Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **E-mail :** .....@.....

**Date de naissance :** ..... **Age :** ..... =>  18 à 26 ans  26 à 45 ans  46 à 55 ans  + de 55 ans

**Situation familiale :** ..... **Nombre d'enfants à charge :** .....

STATUT

**Lycéen - étudiant**

**Demandeur d'emploi** => Identifiant Pôle emploi: ..... - Date dernière inscription à Pôle Emploi : ..../...../.....

**Suivi organisme :**  Pôle emploi -  Mission locale -  chargé d'insertion CG -  suivi CAP Emploi

**Ressources :**  ARE -  CIVIS-R ou ANI -  RSA -  Allocation TH -  ASS -  Sans ressources

**Nom du prescripteur :** .....

**Date fin de droit :** ..../...../.....

**Travailleur handicapé :**  RQTH

**Salarié** => Type de contrat : ..... **Nom entreprise :** .....

FORMATION

**Dernière classe suivie :** ..... **Année d'obtention :** .....

**Diplôme obtenu :** ..... **Année d'obtention :** .....

**Diplôme obtenu :** ..... **Année d'obtention :** .....

\*\*\*

**Formation professionnelle suivie :** ..... **Année :** .....

**Financement :** .....

Niveau de formation

6  5bis   
 5  4   
 3  2  1

ORIENTATION

Projet PRO -  Ecole 2e chance -  PASS Insertion -  PASS Emploi -  Bilan de compétences

PACEA -  Ambition apprenti -  CIVIS Renforcé -  Garantie Jeunes

• **Nom de l'organisme :** .....

PREPARATION DU PROJET

PMSMP (Pôle emploi)  Projet PRO  Appui Prépa Concours

Autre : (expliquez)

<b>STAGES ET EXPERIENCE DANS LE SECTEUR (SANITAIRE ET MEDICO-SOCIAL)</b>	<u>Durée</u>	<u>Statut</u>	<u>lieu/organisme</u>	<u>Descriptif</u>
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			

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

<b>MOBILITE ET DISPONIBIL</b>	<input type="radio"/> Permis + voiture personnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS	<input type="radio"/> Contraintes : .....
	<input type="radio"/> Autre moyen de transport : .....	
	<input type="radio"/> Mobilité pour stage : Jusqu'à .....Km	

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

<b>CHOIX PRIORITAIRE DU PUBLIC</b>	
--------------------------------------------	--

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

<p><b>VOS APTITUDES ET QUALITES POUR VOUS INVESTIR DANS CETTE FORMATION</b> <small>(APPRENTISSAGE / CONNAISSANCES / QUALITES / DISPONIBILITE / ...)</small></p>	
<p><b>VOS ATTENTES CONCERNANT LA FORMATION</b></p>	
<p><b>QUEL EST VOTRE INTERET POUR CE METIER</b></p>	

**VOS GOUTS PERSONNELS  
ACTIVITES / LOISIRS  
BENEVOLAT**

**RECHERCHE ENVISAGEE DE STAGES  
POUR CETTE FORMATION**