

	L'ESSOR Formation 36 rue de Colmar – 32000 AUCH Tél. : 05.62.61.10.89 – E-mail : 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	
Date :	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 • 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, si concerné(e) • 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	<u>RESERVE A L'ADMINISTRATIF</u> 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 : ☎ : 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 : ☐ France Travail - ☐ 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 :	<u>Niveau de formation</u> 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 ☐ Projet PRO ☐ Autre : (expliquez)	

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

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

MOBILITE ET DISPONIBIL	o Permis + voiture personnelle : ☐ OUI ☐ NON ☐ EN COURS	o Contraintes :
	o Autre moyen de transport :	
	o Mobilité pour stage : Jusqu'àKm	

QUESTIONNAIRE DE MOTIVATION

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

CHOIX PRIORITAIRE DU PUBLIC	
VOTRE DEFINITION PERSONNELLE DU METIER D' AES	

VOS APTITUDES ET QUALITES 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
---	---