

**CFPPA DE NYONS**

2 avenue de Venterol

26110 Nyons

www.cfppa-nyons.fr

04 75 26 65 90

cfppa.nyons@educagri.fr

Siret CFPPA : 192 607 653 00032

Siret EPLEPPA : 192 607 653 00016

Code APE : 8559A

Décl. d'activité n° : 826P000426

Horaires : du lundi au vendredi

8h30 à 12h00 et 13h30 à 17h00

DEMANDE D'ADMISSION
**FORMATION PREPARANT AU DIPLOME D'ETAT
D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL
DU 28/11/2022 AU 27/10/2023**
voir en page 2 les documents à joindre à votre dossier ,les dossiers incomplets ne pourront être traités**À RETOURNER AU PLUS TARD LE 30/09/2022**Cadre réservé au Centre – ne rien compléter

1er contact le : ___/___/___ par ___ • tél • physique • courrier

Doc envoyée le ___/___/___ par _____

Dossier reçu par le CFPPA le ___/___/___

Entretien de recrutement le ___/___/___ avec _____

Décision à l'issue du recrutement : _____

Type de parcours : _____

Type de financement : _____

NOM Prénom

Adresse complète.....

Code Postal..... Ville.....

N° de téléphone : ___/___/___/___/___ **Adresse mail**

Date et lieu de naissance : le ___/___/___ à Dept n°.....

Nationalité : N° de sécurité sociale : ___/___/___/___/___/___

Situation de famille : Célibataire Marié-e Vie maritale Divorcé-e Nombre d'enfants à charge :**✂ Situation à l'entrée en formation** Salarié-e depuis le ___/___/___ profession Travailleur-euse non salarié-e (auto-entrepreneur-euse, artisan) oui non Aide Familial-e depuis le ___/___/___ Demandeur-euse d'emploi depuis le ___/___/___ indemnisé-e oui non Si oui : ARE ASS

N° Identifiant Nbre de jours alloués : depuis le ___/___/___

Auprès du Pôle Emploi de Nom de votre conseiller-ère :

 Bénéficiaire du RSA Apprenant en situation de handicap OUI NONSi, oui : avez-vous besoin d'aménagements particuliers ? OUI NON Avez-vous une reconnaissance ? OUI NON

Le CFPPA de NYONS est labellisé H+ par le Conseil Régional AURA pour l'accueil et l'accompagnement des personnes en situation de handicap Coordonnées de la référente H+ au CFPPA de Nyons : nathalie.reynaud@educagri.fr

✂ Prise en charge potentielle :Avez-vous engagé-e des démarches concernant la prise en charge du coût de formation ? OUI NON

Si oui, merci d'indiquer l'organisme :

Pré-requis pour accéder au parcours

Avoir au moins 18 ans

Maîtrise écrite et orale du français

Avoir une condition physique compatible avec l'exercice du métier

Avoir des compétences relationnelles

Vous avez un projet professionnel cohérent

Conditions d'admission

Conformément à l'arrêté du 30 août 2021 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social, l'épreuve d'admission est organisée par le CFPPA de Nyons. Après sélection sur dossier, vous serez contacté par le CFPPA.

EPREUVE D'ADMISSION : entretien oral de positionnement de 30 min, portant sur la motivation et la capacité du candidat à s'engager dans une formation sociale à partir d'un écrit préalablement renseigné par le candidat dans le dossier d'inscription.

Documents à joindre impérativement à votre dossier, les dossiers incomplets ne pourront être traités.

- CV
- Lettre de candidature manuscrite, précisant vos attentes et vos motivations à suivre la formation menant au DEAES en lien avec son contenu.
- Un écrit numérique de 1 à 2 pages, décrivant vos expériences dans ce secteur professionnel ainsi que des exemples de situation où vous mettrez en évidence vos capacités d'accompagnement
- Copie du ou des diplômes
- Copie de l'attestation Vitale (Sécurité Sociale, MSA,...)
- Copie carte d'identité ou passeport ou titre de séjour en cours de validité
- Copie des diplômes et qualifications, le cas échéant
- Une photo d'identité récente

J'accepte que le CFPPA de Nyons conserve l'ensemble des éléments que je lui ai transmis, dans la mesure où celui-ci aurait un lien direct et nécessaire avec l'action de formation. Conformément à la Réglementation Générale sur la Protection des Données (RGPD/CNIL), je dispose d'un droit d'accès de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou une limitation du traitement. Pour toute information ou question, vous pouvez nous contacter à l'adresse mail suivante : cfppa.nyons@educagri.fr

En signant, je reconnais avoir pris connaissance sur le site internet www.cfppa-nyons.fr des Conditions Générales de Vente <https://www.cfppa-nyons.fr/files/CFPPA%20Nyons/Documents/cgv.pdf> et du règlement intérieur <https://www.cfppa-nyons.fr/files/CFPPA%20Nyons/Documents/reglement-interieur.pdf>

Fait à le ____/____/____

Signature

Comment avez-vous connu le CFPPA de Nyons ?

Bouche à Oreille

Pôle Emploi

Mission Locale

Internet

Publicité (radio, presse)

Forum, manifestation

Autre (précisez) : _____

Dans le cadre de la réglementation générale de la protection des données, le candidat a un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou une limitation du traitement. Pour toute information ou question, vous pouvez nous contacter à l'adresse mail suivante : cfppa.nyons@educagri.fr