

**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 17 AVRIL 2023 au 8 MARS 2024**voir en page 2 les documents à joindre à votre dossier ,**les dossiers incomplets ne pourront être traités****À RETOURNER AU PLUS TARD LE 01/02/2023**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.

La formation est assurée à partir de 10 candidats

📄 **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