

# Dossier d'inscription

## Formation AES

### Module préparatoire

### Chemillé

**Réservé CEFRAS :**

Durée du parcours : .....heures  
 Financement: .....  
 Rémunération : .....  
 Dossier reçu le : .....  
 Dossier finalisé

Dépôt du dossier au CEFRAS 49 – 35 rue de la Barre – 49 000 ANGERS  
 (ou par mail à b.gaborit@cefras.com)

## Candidat

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse personnelle : .....

CP / Ville : .....

Téléphone:

Adresse E-mail : .....

Date de naissance :       Lieu de naissance : .....

Couverture Sociale (Sécurité Sociale, MSA, ...) :  Oui  Non /  Au titre d'assuré(e) OU  Ayant droit

N° Sécurité Sociale : ...../...../...../...../...../...../.....

Nationalité : ..... (si nationalité étrangère, joindre une photocopie du titre de séjour)

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom – Prénom : .....

Tél : .....

Avez – vous une reconnaissance « travailleur handicapé » ? .....  oui  non  
 (Cette information nous permettra de vous orienter vers des financements dédiés et d'adapter, si besoin, votre parcours de formation)

Etes-vous détenteur du permis de conduire Français ?  oui  non

Si non, avez-vous obtenu votre code de conduite ?  oui  non

Merci d'indiquer votre numéro d'identifiant Pôle Emploi : .....

## Parcours scolaire / formation professionnelle / diplômes

Année	Formation	Etablissement	Diplôme obtenu (Oui/non)

## Votre situation professionnelle

Cocher la/les cases correspondantes à votre situation et précisez les informations demandées

✓ **Durant les 12 mois précédents votre entrée en formation :**

**En formation**

- |  |      |  |
|--|------|--|
| <input type="checkbox"/> Etudes secondaires<br><input type="checkbox"/> Etudes supérieures<br><input type="checkbox"/> Préparation à un concours | En : | <input type="checkbox"/> Voie initiale (sans employeur)<br><input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage<br><input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation<br><input type="checkbox"/> Autres : |
|--|------|--|

Intitulé de la formation : ..... Année : .....  
 Etablissement : Ville : .....

**En emploi**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dans le secteur social ou médico-social | <input type="checkbox"/> Dans un autre secteur : |
|--|--|

Intitulé du poste : ..... Année : .....  
 Etablissement : Ville : .....  
 Type de contrat :    CDI            CDD            CUI-CAE            Autre : .....

**Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné à la recherche d'un emploi ou d'une qualification**  
 (précisez le type de dispositif)

.....

**Demandeur d'emploi**

**Inactivité liée à la maladie ou la maternité**

**Autre** (Précisez) : .....

Date et signature du candidat :

## PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- Un C.V.
- Une lettre de motivation
- Une copie de la carte nationale d'identité valide au 31/10/N+1
- 2 photos d'identité (format 35x45 mm—type photocabine) avec nom - prénom inscrit au dos.
- Une copie des diplômes déjà obtenus
- Une copie de l'attestation/notification France travail indiquant la durée de vos droits
- La déclaration sur l'honneur datée et signée (document à compléter en dernière page de ce dossier)

**Pour toutes questions, n'hésitez pas à contacter le Cefras de Angers : 02.41.20.59.90**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

**NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT SOUSCRIRE A  
UNE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE AVANT VOTRE ENTREE EN FORMATION**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme, M. (Nom –Prénom)

Né le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Demeurant (adresse

complète)

Souhaitant s'inscrire à la « Formation Accompagnant Educatif et Social – Module Préparatoire » pour la rentrée de décembre 2024 à Chemillé.

déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet d'aucune interdiction administrative ou condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du diplôme d'Etat d' Accompagnant Educatif et Social (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF).

Je certifie avoir été informé(e) qu'en cas de fausse déclaration, des poursuites pénales pourront être engagées à mon encontre.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A \_\_\_\_\_

Le ...../...../.....

Signature