

<p>DOSSIER de CANDIDATURE</p> <p>DEAES</p> <p>en formation initiale par la voie de la Formation Continue par la voie de l'Apprentissage</p>	<p><u>Photo d'Identité</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>RENTREE 2025</p>
---	--

Lycée JB LE TAILLANDIER
Pôle Formation Continue et Apprentissage
 2 Bd Jean Monnet – 35300 FOUGERES
 @: poleformation@lycee-jblt.fr
 J: 02 30 03 42 80

NOM de naissance : **NOM d'USAGE**

Prénoms

<p>Adresse :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Portable :</p> <p>Email personnel:</p> <p>Permis B : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/></p> <p>Date d'obtention :</p> <p>Autre permis : (précisez) :</p> <p>Véhicule personnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Personne à contacter en cas d'urgence :</p>	<p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance</p> <p>Département : Pays :</p> <p>Situation familiale :</p> <p>Nombre d'enfants à charge :</p> <p>Nationalité :</p> <p>Votre situation nécessite-t-elle de rencontrer notre référente Handicap ? (RQTH, PPS, PAP, PAI,...) (Joindre la copie du document) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>REGIME souhaité pendant la formation DEAES :</p> <p><input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire</p> <p><input type="checkbox"/> Externe</p> <p>N° de sécurité sociale.....</p> <p>Caisse d'affiliation.....</p> <p>N° I.N.E /I.N.A..... (voir bulletin scolaire si récemment sorti du système scolaire)</p>
<p>Si le candidat est mineur :</p> <p>Nom et prénom du représentant légal :</p> <p>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse : (si différente)</p> <p>Téléphone :</p>	

VOTRE SITUATION ACTUELLE (au moment du dépôt de dossier de candidature)

<input type="checkbox"/> Scolarisé-e	<u>Lieu de formation</u> :	<u>Classe</u> :
<input type="checkbox"/> Etudiant-e	<u>Lieu de formation</u> :	<u>Formation</u> :
<input type="checkbox"/> Apprenti-e	<u>Lieu de formation</u> :	<u>Formation</u> :
	<u>Nom de l'entreprise / nom de l'employeur</u>	
<input type="checkbox"/> Salarié-e	<u>Employeur</u> :	<u>Votre fonction</u> :
<input type="checkbox"/> Demandeur-se d'emploi :	<u>Votre Agence Pôle Emploi</u> :	
	<u>Votre numéro d'inscription Pôle Emploi</u> :	
<input type="checkbox"/> Autre situation :	

Diplômes obtenus (en toutes lettres) et année d'obtention

.....

.....

.....

Vous envisagez la formation DEAES pour la rentrée 2025/2026 :

En formation initiale (autofinancement)

En alternance via un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation

J'ai une structure d'accueil envisagée ? Oui Non

Si oui, quelles sont ses coordonnées ?

.....

.....

En formation continue (transition Pro, Pro A, CPF)

Tournez SVP

**PIÈCES A JOINDRE pour tous les candidats
et à rassembler dans une chemise plastifiée**

- Le dossier de candidature dûment complété et signé avec une photo d'identité récente agrafée
- Un écrit **de 2 à 3 pages manuscrites** présentant votre projet de formation
- Votre C.V actualisé
- 3 derniers bulletins scolaires (si scolarité achevée depuis moins de 3 ans)
- Lettres de recommandations de vos lieux de stage / de vos remplacements
- Photocopies de l'ensemble des diplômes obtenus
- Photocopie de l'attestation de vos droits à la CPAM ou à la MSA,
- Décision d'admission en qualité de lauréats de l'institut du service civique
- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso)
- 2 enveloppes affranchies au tarif en vigueur, aux nom et adresse du candidat
- 1 photo d'identité pour le dossier de formation transmis à la DREETS
- Copie du bénéfice d'aménagement d'épreuves lors du dernier examen
- Copie de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé fournie par la MDPH
- Certificat médical par **un médecin agréé** attestant que le candidat ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession (voir liste des médecins sur le site de l'Agence Régionale de Santé)

- déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF) – *A recopier sur papier libre « Je soussigné NOM /Prénom déclare sur l'honneur ... »*

Attention : tout dossier incomplet ne pourra être pris en considération

Je soussigné(e)reconnais avoir :

- été informé(e) que lors de la signature des conventions de stage ou d'un contrat d'apprentissage, l'employeur peut demander la communication du casier judiciaire B2 : art 776-6° du code de procédure pénale s'agissant d'emploi dans le domaine de l'enfance et art R79 du code de procédure pénale et L792 du code de la santé publique pour un travail en lien avec des personnes âgées.

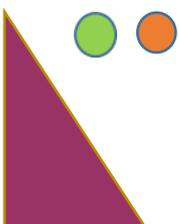
- pris connaissance de la totalité du dossier, d'en accepter tous les termes et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

En cas d'admission j'autorise l'établissement à publier sur le site de l'établissement mon nom sur la liste des admis.

Oui Non

DATE :

SIGNATURE DU CANDIDAT :



FICHE D'INSCRIPTION ET PIÈCES JUSTIFICATIVES À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

***POLE FORMATION CONTINUE ET APPRENTISSAGE
Lycée JEAN BAPTISTE LE TAILLANDIER***

**Formation DE AES
Site Edmond Michelet
Boulevard Jean Monnet
35 300 FOUGERES**

Pour le 16 mai 2025 dernier délai

Cachet de la poste faisant foi

Notice d'information sur le recrutement consultable sur le site du lycée

<https://www.lycee-jblt.fr/enseignement-professionnel/deaes-diplome-detat-daccompagnant-educatif-et-social/>

PARTIE RESERVÉE À L'ADMINISTRATION

Dossier complet

OUI

NON

Date de réception :