



# DOSSIER D'INSCRIPTION

Format

Papier-informatique

Diffusion

clients

Code

A10 FOR

Version

Mars 2021

Mise à Jour

Janvier 2024

Date butoir de dépôt du dossier le 31 juillet 2024

## Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (D.E.A.E.S.)

PROMOTION 2024 – 2025

Photo  
d'identité

Formation de Niveau 3 – 546 heures d'enseignement – 21 heures d'AFGSU – 7 heures de certification.  
Stage de 140 h pour les personnes salariées et 840 h pour les demandeurs d'emploi.  
Absence de pré-requis.

### Objectifs de la formation :

- Accompagner les personnes dans les actes essentiels de la vie quotidienne
- Accompagnement de la personne dans les actes de la vie quotidienne dans le respect de cette personne et des règles d'hygiène et de sécurité
- Accompagnement à la vie sociale et relationnelle de la personne
- Positionnement en tant que travailleur social dans son contexte d'intervention
- Travail en équipe pluri-professionnelle, gestion des risques et traitement des informations liées à l'accompagnement de la personne

### Débouchés :

- Poursuite vers le Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé
- Evolution vers un poste de Responsable de secteur
- Poursuite vers le Diplôme d'Etat de Moniteur Educateur
- Poursuite vers le Diplôme d'Aide-Soignant

Taux d'obtention des certifications : 75 % en 2023 - 80% en 2022

Taux d'insertion : 100 % en situation d'emploi 6 mois après la certification et 100% après 24 mois

### ETAT CIVIL

NOM : .....

Prénoms : .....

NOM DE J.F. : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : .....

.....

Portable : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

e.mail : .....@.....

### Inscription pour l'entrée en formation en tant que :

Demandeur d'emploi

Salarié(e)

N° IDENTIFIANT Pôle emploi.....

**Partie à compléter par l'organisme de formation :**

Salarié :

Demandeur d'emploi :

Etablissement employeur actuel : .....

Nom du Directeur/trice : .....

N° de Téléphone : ..... Dispensé(e) de l'épreuve orale d'admission : Oui / Non

CDI

CDD

Contrat Pro.

Contrat aidé

C.S.P.

Transition Pro

C.F.P.

**Parcours complet :**

**Parcours partiel :**

DEAVS  DEAMP  DEAES  DEAF  DEAP (ancienne version)  DEAP (nouvelle version)

DEAS (ancienne version)  DEAS (nouvelle version)

Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles **version 2021**

Mention complémentaire d'aide à domicile

Titre professionnel d'assistant de vie aux familles spécialité CCS

Titre professionnel assistant de vie dépendance

Titre professionnel d'agent de service médico-social

BEP agricole service aux personnes

BEP Carrières sanitaires et sociales

BEP Accompagnement Soins et Services à la Personne

Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieux familial et collectif

Certificat d'aptitude professionnelle petite enfance

Certificat d'aptitude professionnelle accompagnant éducatif petite enfance

Certificat professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport mention animateur d'activités et de vie quotidienne

BEP d'assistant animateur technicien

BEPA Option services aux personnes

CAP Agricole Services aux personnes et vente en espace rural

CAP agricole service en milieu rural

## SITUATION D'ENTREE EN FORMATION

### 1. SALARIÉ(E) DANS LE SECTEUR SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL

Etablissement employeur : .....

Nom du directeur : .....

N° de téléphone : .....

Adresse de l'employeur : .....

Adresse mail de l'établissement : .....

CDI

CDD

Contrat Pro.

C. Avenir

Contrat aidé

Temps plein

Temps partiel

Nombre d'heures mensuelles .....

Date d'entrée dans l'établissement : .....

Type de structure : .....

Public accompagné :

Adultes handicapés

Enfants/Adolescents handicapés

Personnes âgées

## **2. SALARIÉ(E) HORS SECTEUR SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL**

Etablissement employeur : .....

Nom du directeur : .....

N° de téléphone : .....

Adresse de l'employeur : .....

Adresse mail de l'établissement : .....

CDI  CDD  Contrat Pro.  C. Avenir  Contrat aidé

Temps plein  Temps partiel Nombre d'heures mensuelles .....

Date d'entrée dans l'établissement : .....

### **EXPÉRIENCES ANTÉRIEURES**

**Employeurs :**

**Année :**

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Avez-vous connaissance de difficultés ou besoins pour suivre la formation choisie ?**

OUI  NON

**Disposez-vous d'une reconnaissance administrative de handicap ?**

OUI  NON

**Avez-vous connaissance d'aménagement ou d'adaptation pour suivre la formation choisie ?**

OUI  NON

*Pour toute question concernant les aménagements spécifiques, vous pouvez contacter notre référent handicap, Madame Pauline BADANAI ([pauline-badanai@otdif.fr](mailto:pauline-badanai@otdif.fr)) ou le secrétariat au 02 54 53 23 60.*

**DIPLOMES OBTENUS (joindre OBLIGATOIREMENT la copie du ou des diplôme(s)) :**

***Sont admis de droit en formation les candidats titulaires de l'un des diplômes suivants :***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DEAVS <input type="checkbox"/> DEAMP <input type="checkbox"/> DEAES <input type="checkbox"/> DEAF <input type="checkbox"/> DEAP (ancien) <input type="checkbox"/> DEAP (nouveau) |   |
| <input type="checkbox"/> DEAS (ancien) <input type="checkbox"/> DEAS (nouveau)  |   |
| <input type="checkbox"/> Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles <u>version 2021</u>  | <input type="checkbox"/> Mention complémentaire d'aide à domicile           |
| <input type="checkbox"/> Titre professionnel d'assistant de vie aux familles spécialités CCS  | <input type="checkbox"/> Titre professionnel assistant de vie dépendance    |
| <input type="checkbox"/> Titre professionnel d'agent de service médico-social   | <input type="checkbox"/> BEP agricole service aux personnes                 |
| <input type="checkbox"/> BEP Carrières sanitaires et sociales   | <input type="checkbox"/> BEP Accompagnement Soins et Services à la Personne |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieux familial et collectif   |   |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle petite enfance   |   |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle accompagnant éducatif petite enfance   |   |
| <input type="checkbox"/> Certificat professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport mention animateur d'activités et de vie quotidienne  |   |
| <input type="checkbox"/> BEP d'assistant animateur technicien   | <input type="checkbox"/> BEPA Option services aux personnes                 |
| <input type="checkbox"/> CAP Agricole Services aux personnes et vente en espace rural   | <input type="checkbox"/> CAP agricole service en milieu rural               |

**Et**

- les Lauréats de l'Institut de l'engagement (*anciennement institut du service civique*) qui « justifient de leur qualité par la notification d'admission sur la liste des lauréats de l'institut de l'engagement »
- Les candidats ayant signé un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- Les candidats ayant déjà préalablement acquis un ou plusieurs bloc(s) de compétences du diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social relevant des dispositions de l'article D 451-88 du code de l'action sociale et des familles
- Les candidats ayant déjà préalablement acquis un ou plusieurs bloc(s) de compétences du diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social relevant des dispositions de l'article D 451-88 du code de l'action sociale et des familles et des familles, du diplôme d'Etat d'aide médico psychologique ou du diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale.

Autres diplômes ne dispensant pas de l'épreuve orale d'admission :

.....

**OBJECTIFS PROFESSIONNELS**

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'admission.

*(Vous aurez à expliciter vos motivations et votre capacité à vous engager dans la formation dans la lettre de motivation jointe obligatoirement au dossier d'inscription)*

**Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?**

- Oui                       Non
- Salarié                       Bénévolat

**Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels du métier ?**

- Oui                       Non

**Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?**

.....  
.....  
.....

**A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier, quels sont :**

- Vos atouts, vos points forts ?

.....  
.....  
.....

- Vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

.....  
.....  
.....

**A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?**

.....  
.....  
.....

**MODE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ**

- Congé individuel de Formation/Congé Professionnel de formation (*Transition Pro*)
- Prise en charge dans le plan de formation continue de l'employeur (*O.P.C.O.*)
- Prise en charge dans le cadre d'un contrat aidé :
  - Contrat de professionnalisation
  - Contrat d'Avenir/Emploi d'avenir
  - Contrat d'Adaptation à l'Emploi
- Prise en charge par France Travail
- Autre, à préciser : .....

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des renseignements  
porté dans le dossier d'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'admission et du  
règlement intérieur ci-joints, m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à  
apporter et fait acte de candidature pour participer à la formation qualifiante d'Accompagnant  
Educatif et Social préparant au D.E.A.E.S., à l'O.T.D.I.F.*

**A....** ..... **Le**.....

**SIGNATURE,**

## DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

**Il est demandé au candidat de présenter des photocopies lisibles.**

**Attention : tout dossier incomplet ne pourra être recevable**

- 1 lettre de motivation manuscrite, explicitant vos motivations et votre capacité à vous engager dans la formation
- 3 photos** d'identité **récentes**, (dont une photo est à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier d'inscription)
- 1 curriculum vitæ
- 1 photocopie de la carte d'identité ou passeport (en cours de validité et en couleur)
- 1 photocopie du ou des diplôme(s) dispensant de l'épreuve orale d'admission  
*Sans copie du ou des diplôme(s), vous serez convoqué(e) à l'épreuve écrite d'admissibilité.*
- La décision d'admission en qualité de lauréat de l'institut du service civique
- 1 photocopie des attestations de formation dans le secteur social et médico-social
- La fiche de demande de dispense ou d'allègement et/ou copie de la décision de jury VAE (*si validation partielle*)
- Les attestation(s) d'emploi(s) (*pour les salarié(e)s, la durée du contrat en cours doit couvrir la durée de la formation et permettre de justifier du poste occupé*)
- L'autorisation de l'employeur à suivre la formation (*pour les candidats en situation d'emploi*)
- 1 engagement de l'employeur attestant la prise en charge financière de la formation (*pour les candidats en situation d'emploi*)
- 1 déclaration sur l'honneur par le candidat 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).
- 1 attestation de responsabilité civile en vigueur
- 1 justificatif MDPH précisant les aménagements nécessaires (si demande d'aménagement des épreuves)

**A noter qu'un B2 du casier judiciaire de moins de 6 mois (site [www.vos-droit.justice.gouv.fr](http://www.vos-droit.justice.gouv.fr)) peut être demandé à tout moment pendant la relation au travail par l'employeur au candidat lors de la signature de la convention de stage (article 776 - 6° du code de procédure pénale s'agissant d'emploi dans le domaine de l'enfance et art R 79 du Code de procédure pénale et L792 du Code de la santé publique pour un travail en lien avec des personnes âgées).**

### REGLEMENT DES FRAIS DE DOSSIER

- 22 € pour les salariés
- 14 € pour les personnes demandeurs d'emploi  
*(par chèque à l'ordre de l'OTDIF à verser lors du dépôt du dossier).*

***Les frais de dossier ne seront pas remboursés en cas d'annulation de la candidature***