



DIPLÔME D'ÉTAT D'ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF ET SOCIAL

DOSSIER D'INSCRIPTION À UNE SPÉCIALITÉ UNIQUEMENT

Article 14 de l'arrêté du 29 janvier 2016 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social

Plusieurs spécialités complémentaires peuvent être associées au diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social. L'acquisition d'une spécialité complémentaire est conditionnée à l'obligation de suivre le parcours de formation de 147 heures de formation théorique concernant cette spécialité et de 175 heures de formation pratique, sur un terrain professionnel en rapport avec la spécialité souhaitée.

L'évaluation des compétences acquises, pour la spécialité concernée, est effectuée au cours d'un oral de soutenance, à partir d'un dossier rédigé par le candidat pendant son parcours.

L'épreuve est notée sur 20. Les candidats ayant obtenu au moins la note de 10 se verront délivrer le certificat de spécialité.

Le coût pédagogique d'une spécialité est de **1 690,50€** (147h x 11,50€)

Choix de la spécialité :

(Veuillez cocher la case correspondante de votre choix de spécialité)

- Accompagnement de la vie à domicile
- Accompagnement de la vie en structure collective
- Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

Diplôme dispensant du tronc commun (**joindre obligatoirement la photocopie du diplôme**) :

- DEAMP
- DEAVS
- DEAES, spécialité "accompagnement de la vie en structure collective"
- DEAES, spécialité "accompagnement de la vie à domicile"
- DEAES, spécialité "accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire"

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Mademoiselle : Madame : Monsieur :

Nom :

Nom de naissance :

Prénoms : /

Adresse

Code postal :/...../...../...../...../ Ville :

Age : Né(e) le : à :

Pays de naissance : Nationalité :

Situation de famille :

Tél :/...../...../...../...../ Portable :/...../...../...../...../

E.mail :@.....

N° de sécurité sociale :/...../...../...../...../...../...../...../

SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT

Salarié(e) :

Nom et adresse de la structure employeur :

Type de contrat : CDI CDD autre (précisez) :

Étudiant(e) : Formation suivie :

Date de fin de cursus :/...../..... Dernier diplôme obtenu :

Sans Emploi

Inscrit(e) Pôle Emploi : N° d'identification Pôle Emploi/...../...../...../...../...../...../...../

Date de la dernière inscription :/...../.....

Bénéficiez-vous d'une indemnisation ? oui non date de fin d'indemnisation/...../.....

Bénéficiaire du RSA

Autre, précisez :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

FINANCEMENT PERSONNEL ET/OU PAR UN ORGANISME :

- Financement personnel (attestation écrite de prise en charge financière de la formation)

Montant :€

- Financement par un organisme (photocopie de la demande et de l'accord de financement)

Nom de l'organisme :
(obligatoire)

Montant :€
(obligatoire)

- Autre financement (précisez) :

MODALITES DE RÈGLEMENT (veuillez cocher la case correspondante)

- À la signature de la convention de formation professionnelle en 1 seul règlement de 1 690,50€

- Par 5 virements bancaires de 338,10€ (vous devez faire le nécessaire auprès de votre banque, BUC Ressources n'est pas habilité à faire des prélèvements). Ci-dessous les coordonnées bancaires de BUC Ressources à communiquer à votre banque.

✂.....

Nom du bénéficiaire : BUC Ressources

Code banque : 30066

Code guichet : 10431

N° de compte : 00010369105

Clé RIB : 64

Domiciliation : CIC VERSAILLES RIVE DROITE

IBAN : FR76 3006 6104 3100 0103 6910 564

BIC : CMCIFRPP

✂.....

- Règlement en 5 chèques de 338,10€ à l'ordre de BUC Ressources, datés et signés, et joints lors de l'inscription.

2/ FINANCEMENT PAR L'EMPLOYEUR

L'établissement employeur

Nom de l'établissement :Adresse :

.....

.....

Code postal :/...../...../...../...../ Ville :Tél :/...../...../...../...../ Fax :/...../...../...../...../Nom du directeur(trice) :Et/ou de la personne référente :Adresse de facturation (si différente) :

.....

.....

Code postal :/...../...../...../...../ Ville :

Le contrat de travail

Type de contrat :

- CDI
 CDD
 Contrat de professionnalisation
 CAE
 Période de professionnalisation

 Autres (préciser)

Public concerné :

Fonction :

- AMP
 Auxiliaire de Vie Sociale
 Auxiliaire de Vie Scolaire

 Autres (préciser)

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné(e)

Directeur(trice) de :

Nom de l'établissement :

Adresse :

.....

Code postal :/...../...../...../...../ Ville :

Tél :/...../...../...../...../ Fax :/...../...../...../

Autorise :

Mme, Mlle, M

A suivre la **spécialité** du Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social dont le choix est :

- Accompagnement de la vie à domicile
- Accompagnement de la vie en structure collective
- Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

qui se déroulera à BUC Ressources du 8 avril 2019 au 21 juin 2019 et m'engage à financer sa formation dont le coût pédagogique est de **1 690,50€**.

Je confirme que Mme, Mlle, M

Est ou sera en fonction (au moins à mi-temps) lors de sa formation :

- D'accompagnant à la vie à domicile oui non
 D'accompagnant à la vie en structure collective oui non
 D'accompagnant à l'éducation inclusive et à la ordinaire oui non

J'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : 147 heures de formation dans la spécialité choisie ET 175heures de stage hors structure employeur.

Le règlement du coût pédagogique (1 690,50€) se fera à réception de la facture.

Fait à :

le :



Cachet et signature

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- * 2 photos d'identité récentes (Nom et prénom au dos)
- * Photocopie de la carte Vitale
- * Une lettre de motivation
- * Un curriculum vitae
- * Attestation de recensement pour les candidat(e)s de moins de 25 ans
- * **Attestation écrite de prise en charge financière de la formation** (financement personnel)
- * Attestation de l'employeur pour les personnes en situation d'emploi
- * 2 Photocopies d'une pièce d'identité en cours de validité recto et verso
- * 2 enveloppes à votre adresse affranchies au tarif en vigueur
- * Photocopie(s) ou justificatif(s) de(s) diplôme(s)

A conserver

CALENDRIER DES REGROUPEMENTS
Promotion DEAES 3B

SPÉCIALITÉ UNIQUEMENT

- ❖ Du 8 au 12 avril 2019
- ❖ Du 22 au 26 avril 2019
- ❖ Du 20 au 24 mai 2019
- ❖ Du 3 au 7 juin 2019
- ❖ Du 17 au 21 juin 2019

Les cours se déroulent de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 du lundi au vendredi

Calendrier susceptible de modifications

**LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST À RETOURNER COMPLET AU PLUS
TARD 31 OCTOBRE 2018**