

# DOSSIER DEAES

FORMA **SANTÉ**

Votre spécialiste de la formation certifiante



Demande d'inscription à la formation préparant au  
**Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES)**

50 rue Tudelle 45100 Orléans – Tel. 02 38 56 93 52 - Mail. [metierdusms@formasante.fr](mailto:metierdusms@formasante.fr) - <https://www.formasante.fr/>

FORMA SANTE – S.A.S au capital de 16 000€ - RC Orléans B 420 309 627 – APE 8559A – SIRET : 420 309 627 00115

Organisme de formation enregistré sous le n° de déclaration d'activité 24 45 017 35 45 auprès du préfet de la Région Centre (délivré le 21/11/1998)

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat. Centre de formation agréé pour dispenser la formation au

Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES) par arrêté du préfet de la Région Centre en date d'avril 2016

## Demande d'inscription à la formation préparant au D.E.A.E.S

**NB : Vous devez impérativement joindre à ce dossier les justificatifs demandés correspondant à votre situation et nous retourner votre dossier complet avant le 03/10/2025 (cachet de la poste faisant foi).**

A compléter par le/la candidat(e)

Vous souhaitez vous inscrire au DE AES dispensé à :

PITHIVIERS

### I Situation personnelle :

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

N° identifiant France Travail : \_\_\_\_\_

Reconnaissance Travailleur Handicapé Oui  Non

Adresse personnelle : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Enfant(s) : \_\_\_\_\_ Age(s) : \_\_\_\_\_

Garde des enfants :  École  Crèche  Nourrice  Famille  Autre (précisez) :

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Union libre  Pacsé(e)  Divorcé(e)

Permis de conduire :  Oui  Non  En cours - Véhicule personnel :  Oui  Non

Vous concernant, identifiez-vous un besoin d'adaptation particulier (*Adaptation des supports, du matériel, de la durée de l'examen, du rythme de la formation...*) ?  Oui  Non

**Situation actuelle :**

**1 Demandeur d'emploi**

Inscription France Travail :  Oui  Non

N° identifiant France Travail : \_\_\_\_\_

Allocations ARE (chômage) ;  Oui  Non

Si oui jusqu'au : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Type allocations :  ARE  ASS  CRP

Bénéficiaire du RSA  Oui  Non

Inscrit à la Mission Locale :  Oui  Non

Conseiller chargé du suivi : \_\_\_\_\_

## II Conditions d'accès :

Au retour de ce dossier dûment complété, vous serez convoqué(e) à l'épreuve d'admission (oral).

### 1. Vous êtes admis de droit en formation (dispensé des épreuves d'admission) dans le cas où vous êtes dans une des situations suivantes (fournir une copie du diplôme/titre) :

- Lauréats de l'Institut de l'engagement
- En contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- Acquisition d'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
- Acquisition d'un ou plusieurs domaine(s) de compétences du diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social relevant des anciennes dispositions de l'article D. 451-88 du code de l'action sociale et des familles, du DEAMP ou du DEAVS
- Titulaire de l'un des titres ou diplômes mentionnés ci-dessous :
  - *Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (version 2016)*
  - *Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale*
  - *Diplôme d'Etat d'Aide Médico Psychologique*
  - *Diplôme d'Etat d'Assistant Familial*
  - *Diplôme d'Etat d'Aide-Soignante (ancienne version)*
  - *Diplôme d'Etat d'Aide-Soignante (nouvelle version)*
  - *Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (ancienne version)*
  - *Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (nouvelle version)*
  - *Titre Professionnel d'Assistant(e) De Vie aux Familles (version 2021)*
  - *Module CCS du Titre Professionnel d'Assistant(e) De Vie aux Familles*
  - *Titre Professionnel d'Agent de service médico-social*
  - *Brevet d'Etudes Professionnelles Carrières Sanitaires et Sociales*
  - *Brevet d'Aptitude Professionnelle 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 Educatif petite enfance*
  - *Mention complémentaire d'Aide à domicile*
  - *Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant animateur technicien*
  - *Certificat Professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport mention animateur d'activités et de vie quotidienne*
  - *Brevet d'Etudes Professionnelles Agricole option services aux personnes*
  - *Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole service en milieu rural*
  - *Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Services aux Personnes et Vente en espace rural*
  - *Titre professionnel Assistant de Vie Dépendance*

### 2. Si vous n'êtes dans aucune des situations mentionnées ci-dessus :

L'admission en formation est subordonnée au dépôt du dossier d'inscription. Une commission d'admission procédera à la sélection des dossiers des candidats au regard de la qualité de votre parcours de formation antérieure, de vos aptitudes et de vos motivations. Les candidats dont le dossier de candidature a été retenu présenteront une épreuve orale d'admission.

### III Pièces administratives à fournir **obligatoirement**

- Joindre une photocopie de la carte d'identité, ou pour les personnes de nationalité étrangère copie de la carte de résident.
- Fournir une copie du(des) diplôme(s) qui vous dispense de l'épreuve orale d'admission et de certains blocs de formation
- Joindre un curriculum vitae
- Lettre de motivation
- 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 (en annexe)

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables.

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

**Signature**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, futur(e) candidat(e) au Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social, atteste par la présente ne pas avoir 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).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature