

## PIECES A JOINDRE \* AU DOSSIER

Veillez cocher les éléments que vous joignez à ce dossier . \* **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

Cochez les documents joints	Pour tous les candidats	Cadre réservé au centre
	1 photo d'identité à coller sur la 1ère page	
	Photocopie de la carte d'identité recto / verso , passeport ou titre de séjour en cours de validité	
	Photocopie du ou des diplômes obtenus	
	Curriculum Vitae détaillé et à jour	
	Lettre détaillant votre projet de formation	
	Extrait du bulletin n°3 du casier judiciaire national de moins de 3 mois à la date de dépôt de la demande	
	Frais de dossier :60 € (règlement par chèque à l'ordre de AFG L'Oustal. ou espèces) En cas d'annulation de candidature, les frais de dossiers ne sont pas remboursés.	
Pour les candidats salariés ayant un financement employeur, documents supplémentaires à fournir		
	Photocopie du (ou des) contrat(s) de travail	
	Attestation de l'employeur pour la prise en charge financière de la formation <b>OU</b> copie de la décision d'acceptation d'un projet de transition professionnelle (PTP)	
Autre(s) document(s) fourni(s)		
	Autorisation des parents, si le candidat est mineur au moment d'engager la formation	
	Photocopie de la Reconnaissance de Travailleur Handicapé délivrée par la Commission pour les Droits et l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH)	

## SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e), ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis concernant ma situation personnelle et professionnelle et confirme ma candidature.

Les informations recueillies vous concernant ne seront utilisées que dans le cadre de la gestion administrative et financière de votre dossier en tant que stagiaire de notre établissement.

Depuis la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication, et le cas échéant, rectification ou suppression des informations le concernant. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant par courrier au Chef d'établissement.

Fait à ....., le ..... **Signature**

## RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : .....

Dossier rejeté

Candidat(e) retenu(e) pour l'épreuve orale d'admission

Candidat(e) retenu(e) pour l'épreuve de positionnement

Candidature acceptée :  OUI  NON

## DOSSIER DE CANDIDATURE ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF ET SOCIAL

DEAES  
(rentrée Villeneuve /Lot octobre 2025)

Merci de bien vouloir compléter ce dossier avec soin et précision et d'écrire lisiblement en majuscules.  
**Candidature à déposer avant le 11 juillet 2025**

## IDENTITÉ

Madame  Monsieur

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénoms :

Nationalité :

Date de naissance :

Age :

Département de naissance :

Pays :

N° de sécurité sociale :

Régime social :  CPAM  MSA

Situation familiale :

Nombre d'enfants :

Adresse personnelle :

Code Postal :

Ville :

N° de téléphone :

E-mail:

Permis de conduire :

OUI

NON

## INFORMATIONS DIVERSES

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. :

## VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI

Durée de la période de demande d'emploi [ \_\_\_\_\_ ] années [ \_\_\_\_\_ ] mois

Durée de l'expérience professionnelle [ \_\_\_\_\_ ] années [ \_\_\_\_\_ ] mois

Vous êtes inscrit(e) à l'agence Pôle Emploi de : \_\_\_\_\_

Votre numéro identifiant : \_\_\_\_\_ Nom du conseiller : \_\_\_\_\_

Percevez-vous une allocation Pôle Emploi ?  OUI  NON

Si oui, laquelle ? :  ARE  ASS  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Êtes-vous suivi(e) par une Mission Locale ?  OUI  NON

Si oui, nom de votre conseiller : \_\_\_\_\_ de la Mission Locale de : \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous du RSA ?  OUI  NON

Avez-vous le statut de travailleur handicapé ?  OUI  NON

 **pièce à joindre au dossier : Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé**

## VOUS AVEZ UN EMPLOI

Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Type de contrat : \_\_\_\_\_ date début : \_\_\_\_\_ date fin : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## BESOINS SPECIFIQUES LIES AUX EPREUVES D'ADMISSION

Avez-vous des besoins spécifiques pour les épreuves d'admission ?  OUI  NON

Si oui, types d'aménagements obtenus lors d'examens précédents et/ou actuellement nécessaires :

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

## NIVEAU D'ETUDE A L'ENTREE

### Diplômes

 **pièce à joindre au dossier : photocopie du ou des diplômes**

Diplômes	Année d'obtention

## INFORMATIONS RELATIVES AUX EPREUVES D'ENTREE EN FORMATION

Les épreuves d'entrée se déroulent entre avril et juillet :

- Vous êtes titulaire d'un des diplômes listés dans le **règlement d'admission** (disponible sur le site [www.lycee-oustal.fr](http://www.lycee-oustal.fr)), vous serez convoqué(e) à un entretien de positionnement .
- Vous n'êtes pas titulaire d'un diplôme sanitaire et social, une commission de recevabilité procèdera à la sélection de votre dossier.  
Si votre dossier est retenu, vous serez convoqué(e) à une épreuve orale d'admission.  
**(voir tous les détails dans le règlement d'admission** disponible sur le site [www.lycee-oustal.fr](http://www.lycee-oustal.fr))