

## PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER \*

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

Cocher les documents joints	Pour tous les candidats	Cadre réservé au centre
	2 photos d'identité	
	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 (démarche à effectuer en ligne sur <a href="https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr">https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr</a> )	
	Frais de dossier (candidat hors apprentissage) : 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 OU 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 le 05 octobre 2026)

Merci de bien vouloir compléter ce dossier avec soin et précision.

### 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:

### INFORMATIONS DIVERSES

Permis de conduire  OUI  NON  En cours

Moyen de locomotion :

# VOUS ÊTES 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 France Travail de :

Votre numéro identifiant : Nom du conseiller :

Percevez-vous une allocation France Travail ?  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

LEVEL V: THE STATE OF INNOVATION IN INFORMATION TECHNOLOGY

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

# FINANCEMENT

## Financement envisagé pour la formation

- Compte Personnel de Formation (CPF)
  - Contrat de professionnalisation
  - Contrat d'apprentissage
  - Autre (précisez) :

## BESOINS SPÉCIFIQUES LIÉS AUX ÉPREUVES 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'ÉTUDE A L'ENTRÉE

# Diplômes

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

Diplômes	Année d'obtention

## **EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

Actuellement, occupez-vous un emploi ? Si oui, précisez lequel :

Avez-vous une expérience en lien avec le diplôme visé ? Si oui, précisez :

## **INFORMATIONS RELATIVES AUX EPREUVES D'ENTRÉE EN FORMATION**

**Les épreuves d'entrée se déroulent à partir du mois de juin**

- 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))