

2021

DOSSIER DE CANDIDATURE

Souhaitez-vous suivre la formation en apprentissage ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, avez-vous un employeur ? (précisez)

ETAT-CIVIL

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom Prénom(s)

Nom de naissance..... Nationalité

Né(e) le à
(précisez le département :)

PHOTO

Adresse personnelle

Code postal Ville ☎

E-mail (en majuscule) : Mobile :

Situation Familiale :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Union Libre

Nombre d'enfants à charge

SITUATION ACTUELLE AU MOMENT DE VOTRE INSCRIPTION

☐ **Salarié(e) :** Profession
Type de contrat de travail

Nom, adresse de l'employeur
..... ☎

Nom du dirigeant

O.P.C.A. (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) auquel adhère votre employeur (si vous le connaissez, nom et
adresse complète)

☐ **Demandeur d'emploi :** date d'inscription au Pôle Emploi n° identifiant
Adresse du Pôle Emploi
Code postal Ville
Indemnisé(e) par Pôle Emploi ☐ oui ☐ non si oui, jusqu'au.....

☐ **Lycéen – Etudiant :** Etablissement et section

☐ **Autre** (précisez) :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU EXTRA PROFESSIONNELLE

Dans le secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
Du Au			
Du Au			
Du Au			
Du Au			
		Durée Totale	

Hors secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
Du Au			
Du Au			
Du Au			
		Durée Totale	

Avez-vous passé précédemment un (des) examens de sélection dans le secteur sanitaire et social ?

☐ oui ☐ non

Précisez :

Ecole(s)	Formation(s)	Date(s)	Résultats

Avez-vous déjà validé l'épreuve écrite d'admissibilité de la formation ME ou TISF ?

☐ oui ☐ non

Précisez :

Ecole(s)	Formation ME ou TISF	Année	Note

Avez-vous l'intention de passer un ou d'autres examens de sélection ?

☐ oui ☐ non

Précisez :

Ecole(s)	Formation(s)	Date(s)	Résultats

●●● | Diplômes obtenus dans le secteur sanitaire et social et de l’animation

Diplômes	Date d’obtention
Diplôme d’Etat d’Accompagnant Educatif et Social (DEAES) ou anciennement d’Aide Médico-Psychologique (DEAMP) ou d’Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS)	
BPJEPS Animation Sociale	
BEATEP spécialité Activité Sociale et Vie Locale	
Diplôme d’Etat de Moniteur Educateur (DEME)	
Bac Professionnel : services de proximité et vie locale	
Bac Professionnel : services en milieu rural	
Diplôme d’Etat Assistant Familial	
Mention Complémentaire d’Aide à Domicile AD :	
Autres :	

Niveau atteint : Date fin de scolarité :

●●● | Diplômes obtenus (autres secteurs)

Diplômes	Spécialité	Date d’obtention

Niveau atteint : Date fin de scolarité :

●●● | Autres formations (extra-

Formations	Dates	Diplômes ou attestation
BAFA - BAFD		
Sports, stage animation, ...		
Expression corporelle, musique, dessin, peinture, etc.		
Secourisme		
Autres		

INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION

Je soussigné(e).....

atteste joindre à ce dossier **dûment complété et signé** :

- ☐ une photo d'identité (**à coller sur la première page**)
- ☐ 4 timbres **postaux autocollants** au tarif en vigueur pour du 20g
- ☐ une photocopie **lisible** de la carte d'identité en cours de validité ou du livret de famille
- ☐ les attestations d'employeurs utiles (relevant du secteur sanitaire, social et médico-social)
- ☐ la fiche de renseignements « Prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaire et sociales » (QUOTA ci-joint)
- ☐ un curriculum vitae
- ☐ pour les salariés, joindre le certificat de travail et l'autorisation de l'employeur
- ☐ une **lettre de motivation manuscrite de 1 page minimum**, présentant de façon précise les arguments en faveur de votre volonté de vous engager dans cette formation
- ☐ les photocopies des diplômes ou titres obtenus
- ☐ si vous avez déjà validé l'épreuve écrite d'admissibilité, joindre un justificatif
- ☐ si vous souhaitez un **aménagement des épreuves de sélections**, joindre le certificat médical d'un médecin agréé par l'administration (liste disponible en préfecture) appuyant vos demandes et l'attestation de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.
- ☐ **Titulaire** d'un diplôme classé au niveau 4 ou lauréat de l'Institut du service civique et demandant la dispense de **l'épreuve écrite**, je joins un chèque à l'ordre de l'ESEIS d'un montant de **199 €** correspondant à l'inscription à l'épreuve **orale** de la sélection.
- ☐ **Non titulaire** d'un diplôme de niveau 4 ou non lauréat de l'Institut du service civique, je joins deux chèques à l'ordre de l'ESEIS :
 - ✓ l'un d'un montant de **94 €** pour l'épreuve d'admissibilité (écrit)
 - ✓ l'autre d'un montant de **199 €** pour l'épreuve d'admission (oral)

N.B. : les deux chèques doivent figurer dans le présent dossier d'inscription ; en cas de non admission à l'épreuve d'admissibilité, l'ESEIS s'engage à retourner le chèque de l'épreuve d'admission au signataire.

Aucun mandat n'est accepté

- ☐ j'atteste avoir bien pris connaissance des conditions de prise en charge de la formation par la Région Grand Est

Fait à

Signature :

Le

En cas de désistement :

- 30 % du montant de l'inscription aux épreuves d'admission est rendu si le candidat informe l'ESEIS plus de 10 jours avant la date de l'examen et confirme par écrit.
- Si le désistement intervient moins de 10 jours avant l'épreuve ou si le candidat ne se présente pas aux épreuves, la somme correspondante reste acquise à l'ESEIS.

**Pour tout renseignement complémentaire,
merci de contacter :**

Aurélié Varoquier, 03.89.52.25.32
aurelie.varoquier@eseis-afris.eu

Pour l'apprentissage, merci de contacter :
CFA Sanitaire, Social et Médico-Social - ARASSM
03 88 18 25 61, cfa@arassm.fr

Si vous êtes en situation de handicap,
un accompagnement personnalisé peut vous être
proposé en concertation avec le responsable
pédagogique et un référent handicap.



Demande à formuler par mail : missioninclusive@eseis-afris.eu

NOM :

Prénom :

Conditions générales de prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaires et sociales (places QUOTA)

Formations concernées à l'ESEIS (Schiltigheim et Illzach) : HEP-ME / ME / TISF / CESF

Vous êtes : (cochez votre situation)

☐ Jeune de -26 ans en poursuite d'études



**PIECE A NOUS
FOURNIR :**

Un certificat de scolarité pour l'une des 2 années scolaires qui précède l'entrée en formation
(2019/2020 ou 2018/2019).

*Ce statut de jeune de -26 ans en poursuite d'études est prioritaire et prévaut sur les autres statuts
L'inscription à Pole Emploi est toutefois conseillée.*

☐ Demandeur d'emploi

(Obligation de mobiliser votre Compte Personnel de Formation (CPF))



☐ **Non démissionnaire** au cours de la période de référence ci-dessous (en fonction de votre formation) :

- Formations HEP-ME, ME et TISF : entre la date de clôture des inscriptions aux concours ou épreuves de sélection et le démarrage de la formation.
- Formation CESF : entre le 2 avril 2020 et le démarrage de la formation.

☐ **Démissionnaire** pour l'un des motifs suivants :

- Ruptures à votre initiative d'un contrat aidé, d'un emploi d'avenir, d'un service civique, d'un contrat volontariat gendarmerie
- Pour cause de non-paiement des salaires
- Pour suivre votre conjoint suite à une mutation ou mariage
- Pour suivre votre enfant handicapé admis dans une structure d'accueil
- Pour cause de violences conjugales
- Pour cause d'actes délictueux dans le cadre du contrat de travail.

☐ **Démissionnaire** avant la période de référence ci-dessus (partie démissionnaire en fonction de votre formation).

☐ **Non renouvellement de votre CDD.**

**PIECES A NOUS
FOURNIR :**

- Attestation dûment complétée par Pole Emploi ou dans une Mission Locale – PAIO datant au maximum du mois précédent la rentrée
- S'il y a lieu toutes pièces justifiant d'un changement de profil ou d'une situation particulière
- Justificatif de mobilisation de votre compte personnel de formation (CPF).

← début page 1

Vous êtes : (cochez votre situation)

<input type="checkbox"/> Salarié(e) (Obligation de mobiliser votre Compte Personnel de Formation (CPF))	
↓	
<input type="checkbox"/> Avec un contrat de travail dont la durée est inférieure à 18 heures par semaine ou 78 heures par mois en moyenne durant les six mois précédant l'entrée en formation à l'exclusion des personnes travaillant dans le secteur sanitaire et social ou bénéficiaire d'un contrat de droit public.	
<input type="checkbox"/> Avec un contrat de travail à durée déterminée (CDD) qui expire au plus tard dans les 7 jours qui suivent le début de la formation.	
<input type="checkbox"/> En congé parental qui a pris fin avant le démarrage de la formation.	
<input type="checkbox"/> Avec rupture de votre contrat de travail : licenciement, rupture conventionnelle de CDI, rupture anticipée d'un CDD. <i>La procédure doit impérativement avoir abouti avant la rentrée.</i>	
<input type="checkbox"/> Sous statut VDI ou auto-entrepreneur et votre salaire moyen sur les 6 derniers mois avant l'entrée en formation s'élève mensuellement au maximum à 610 euros.	
PIECES A NOUS FOURNIR :	<ul style="list-style-type: none"> ■ Contrats de travail pour l'ensemble des emplois pendant la période de référence ■ S'il y a lieu toutes pièces justifiant d'un changement de profil ou d'une situation particulière ■ Justificatif de mobilisation de votre compte personnel de formation (CPF).
<i>L'inscription à Pole Emploi est obligatoire.</i>	

**Si vous n'êtes dans aucunes des situations ci-dessus,
c'est que vous êtes NON ELIGIBLE à la prise en charge régionale.**