

2023

DOSSIER DE CANDIDATURE

ETAT-CIVIL

Madame Monsieur

Nom Prénom(s)

Nom de naissance..... Nationalité

Né(e) le à
(précisez le département :

Adresse personnelle

Code postal Ville ☎

E-mail (en majuscule) : Mobile :



Où souhaiteriez-vous suivre la formation ?
(Cochez obligatoirement une seule et unique case) Bas-Rhin (Schiltigheim) Haut-Rhin (Mulhouse)

Possédez-vous une maîtrise courante de la langue allemande ?
Oral : Oui Non / Ecrit : Oui Non

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.O. (Opérateur de compétences) 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) :

**Serez-vous en emploi dans une fonction de Moniteur-Educateur
durant la formation ?**
 oui non

**Si oui,
Cachet et signature de l'employeur :**

N° :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU EXTRA PROFESSIONNELLE

● ● ● Dans le secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
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

DIPLOMES

● ● ● 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	
Certificat de Travailleuse Familiale ou Diplôme d'Etat de Technicienne de l'Intervention Sociale et Familiale (TISF)	
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-scolaire)

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

AUTRE

Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ?

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)**
- 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
- un **document de motivation de 6 pages maximum** à partir de :
 - > soit un bilan d'une activité éducative d'au moins trois mois
 - > soit un bilan portant sur des expériences ou circonstances personnelles ou professionnelles ou événements de votre choix.
- 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.
- j'atteste avoir bien pris connaissance des conditions de prise en charge de la formation par la Région Grand Est

JE SUIS :

- Titulaire** d'un diplôme classé au niveau 4 (niveau baccalauréat) ou lauréat de l'Institut du service civique.
 - ➔ Je suis dispensé(e) de l'**épreuve écrite d'admissibilité** et m'inscris à l'**épreuve orale d'admission** de la sélection.
 - Pour cela, **je JOINS avec le présent dossier d'inscription*** (*Aucun mandat n'est accepté*) :
 - un **chèque à l'ordre de l'ESEIS** d'un montant de **199 €** correspondant à l'**épreuve orale d'admission** de la sélection.

➔ **Ce dossier d'inscription est à retourner à l'adresse suivante : ESEIS Site de Schiltigheim**
12, Rue Jean Monnet CS 90045 - 67311 Schiltigheim Cedex

AVANT LE : 1^{er} septembre 2023 (cachet de la poste faisant foi)

- Non titulaire** d'un diplôme de niveau 4 (niveau baccalauréat) ou non lauréat de l'Institut du service civique.
 - ➔ Je m'inscris aux deux épreuves d'admission (épreuve **écrite** et épreuve **orale**) de la sélection.
 - Pour cela, **je JOINS avec le présent dossier d'inscription*** (*Aucun mandat n'est accepté*), **deux chèques à l'ordre de l'ESEIS** d'un montant de :
 - 94 €** correspondant à l'**épreuve écrite d'admissibilité** de la sélection.
 - 199 €** correspondant à l'**épreuve orale d'admission** de la sélection.

N.B. : en cas de non admission à l'épreuve écrite d'admissibilité, l'ESEIS s'engage à retourner le chèque de l'épreuve orale d'admission au signataire.

➔ **Ce dossier d'inscription est à retourner à l'adresse suivante : ESEIS Site de Schiltigheim**
12, Rue Jean Monnet CS 90045 - 67311 Schiltigheim Cedex

AVANT LE : 1^{er} septembre 2023 (cachet de la poste faisant foi)

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 :

Site de Mulhouse : 03 67 76 69 52
aurelie.varoquier@eseis-afri.eu

Site de Schiltigheim : 03.88.18.61.32
abla.azzoufri@eseis-afri.eu

Pour l'apprentissage, merci de contacter :

CFA de l'ESEIS, 03 88 18 61 75, cfa@eseis-afri.eu

Pour toutes questions relatives à
une situation de handicap,
vous pouvez nous contacter en sollicitant
nos référents handicap, en écrivant à :
missioninclusive@eseis-afri.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 Mulhouse) : ME / TISF

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
(2022/2023 ou 2021/2022).

*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

*(Possibilité de mobiliser votre Compte Personnel de Formation (CPF)
et de compléter sur fonds propres si vous souhaitez bénéficier de la mesure compensatoire*



Non démissionnaire au cours de la période de référence ci-dessous (en fonction de votre formation) : entre la date de clôture des inscriptions aux épreuves de sélection et le démarrage de la formation ;

Démissionnaire pour l'un des motifs suivants :

- Rupture à l'initiative du salarié 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 le conjoint suite à une mutation ou mariage ;
- Pour suivre son 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 Non démissionnaire).

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)

Salarié(e)

(Obligation de mobiliser votre Compte Personnel de Formation (CPF)
et de compléter sur fonds propres si vous souhaitez bénéficier de la mesure compensatoire)



Avec **un contrat de travail dont la durée est inférieure** à 18 heures par semaine ou 78 heures par mois en moyenne durant les neuf mois précédant l'entrée en formation.

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.

En congé parental et ayant pris fin avant le démarrage de la formation.

Avec **rupture de votre contrat de travail** : licenciement, rupture conventionnelle de CDI, rupture anticipée d'un CDD. *La procédure doit impérativement avoir abouti avant la rentrée.*

Sous statut VDI ou micro-entrepreneur et vos revenus déclarés en moyenne sur les 6 derniers mois avant l'entrée en formation s'élèvent mensuellement au maximum à 610 euros.

**PIECES A NOUS
FOURNIR :**

- 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).

L'inscription à Pole Emploi est obligatoire.

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