RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

greta EURE ACADÉMIE DE NORMANDIE

RÉGION NORMANDIE

GESTE – Groupement des Ecoles du Social du Territoire de l'Eure

GRÉTA DE L'EURE
32, rue Pierre Brossolette - 27000 ÉVREUX
☎ 02-32-38-81-70 / geste.greta.eure@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION à nous retourner au plus tard le 10 septembre 2021

Concours d'entrée en formation
DE AES - **Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social**
Session **2021-2022**

NOMBRE DE PLACES OUVERTES AUX CANDIDATS

	Liste 1 Nombre de places financées Région	**Liste 2** Nombre de places autres financements	Nombre total de places
Evreux	8	7	15
Verneuil d'Avre et d'Iton	7	8	15

Je choisis de m'inscrire aux tests de sélection du DE AES :

- ❑ sur le site d'Evreux
- ❑ sur le site de Verneuil d'Avre et d'Iton
- ❑ sur les 2 sites (Evreux et Verneuil d'Avre et d'Iton)

CALENDRIER PROCÉDURE D'ADMISSION DE AES 2021-2022	
Date d'ouverture du registre d'inscription	jeudi 13 mai 2021
Date limite d'inscription	**Vendredi 10 septembre 2021**
Épreuve écrite d'admissibilité : - Site d'Evreux - Site de Verneuil d'Avre et d'Iton	Lundi 20 septembre 2021 ***À Évreux pour les 2 sites***
Publication des résultats de l'épreuve écrite	vendredi 24 septembre 2021
Epreuve orale d'admission	4 au 6 octobre 2021
Commission admission	mercredi 6 octobre 2021
Publication des résultats sur internet	jeudi 7 octobre 2021
Confirmation entrée en formation	Jusqu'au 14 octobre 2021 (dernière limite)
Réunions de pré rentrée	vendredi 15 octobre 2021
Démarrage de la formation	mardi 2 novembre 2021
Recours à la liste d'attente	Jusqu'au vendredi 12 novembre 2021

Avant de compléter ce dossier d'inscription, prendre connaissance du Règlement d'Admission

Mon identité

Sexe : ❑ Féminin ❑ Masculin

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'ÉPOUSE : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Département de naissance (nom et numéro) : .....

Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : __ ____ ____ ____ _____ _____ / ____

Ma situation personnelle

Situation de famille :

❑ Célibataire ❑ Marié(e) ❑ Pacsé(e) ❑ Concubinage ❑ Divorcé(e) ❑ Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : ……Année(s) de naissance :……..

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone fixe : .....

....

Adresse e-mail (obligatoire) : .....

Détenteur du permis de conduire : ❑ Oui ❑ Non ❑ En cours

Véhicule : ❑ Oui ❑ Non

➘ Autre moyen de locomotion (précisez) : .....

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicap (RQTH) ?

❑ Oui ❑ Non ❑ En cours

❑ Je suis sans diplôme
(➔ je devrai passer l'épreuve écrite d'admissibilité)

***

❑ Je suis titulaire d'une ou plusieurs des certifications suivantes :
(➔ je serai dispensé(e) de l'épreuve écrite d'admissibilité)

❑ Certifications du secteur Sanitaire et social niveau 3 :

- ❍ Brevet d'Etudes Professionnelles Carrières Sanitaires et Sociales
- ❍ Brevet d'Etudes Professionnelles Accompagnement, Soins et Services à la Personne
- ❍ Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Animateur Technicien
- ❍ Brevet d'Etudes Professionnelles Agricole option Services aux Personnes
- ❍ Certificat Employé Familial Polyvalent suivi du Certificat de Qualification Professionnelle Assistant De Vie
- ❍ Certificat d'Aptitude Professionnelle Assistant Technique en Milieu Familial et Collectif
- ❍ Certificat d'Aptitude Professionnelle Petite Enfance
- ❍ 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 aux Familles avant 01/01/2016
- ❍ Titre Professionnel Assistant De Vie aux Familles après 01/01/2016
- ❍ Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique
- ❍ Diplôme d'Etat Auxiliaire de Vie Sociale
- ❍ Diplôme d'Etat d'Assistant Familial
- ❍ Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
- ❍ Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture
- ❍ DE AES – Spécialité Accompagnement de la vie en structure collective
- ❍ DE AES – Spécialité Accompagnement de la vie à domicile

❑ Certification niveau 4 et plus (Bac, BTS…)

↳précisez : .....

❑ Diplôme ou titre obtenu à l'étranger permettant l'accès à l'université dans le pays d'obtention. Fournir impérativement l'attestation de comparabilité à demander auprès du « Centre ENIC-NARIC » du CIEP (Centre International des études Pédagogiques) 1 avenue Léon Journault 92318 SEVRES ; enic-naric@ciep.fr (Attention : délai de délivrance de 4 mois)

❑ Lauréat de l'Institut de l'Engagement (ex Institut Service Civique)

***

❑ Je suis titulaire d'une ou plusieurs des certifications suivantes :

(➔ je devrai passer l'épreuve écrite d'admissibilité)

❑ Brevet des collèges, DNB (Diplôme National du Brevet), CFG (Certificat de Formation Générale)

❑ Je possède une certification de niveau 3 (BEP, CAP, Titre professionnel …), autres que celles du secteur sanitaire et social

↳ précisez : .....

***

❑ **Je suis titulaire d'un diplôme français**

- ❍ Mon numéro BEA/INE[1] : .....
- ❍ Je n'ai pas de numéro BEA/INE

1 Le numéro BEA fait référence au logiciel Base-Elèves Académique et est délivré à chaque élève lors de son entrée en classe de sixième en France. L'Identifiant National Elève (INE) prend la place du numéro BEA lorsque l'étudiant s'inscrit dans un établissement d'enseignement supérieur. Le numéro BEA ou INE est généralement indiqué sur les bulletins scolaires, certificats de scolarité, les convocations aux examens, les relevés de notes.

Ma situation professionnelle actuelle

❑ **En poursuite de scolarité** (scolarité sans interruption)

Etudes suivies : .....

Etablissement fréquenté : .....

❑ **Demandeur d'emploi**

N° identifiant : .....

Date d'inscription : .....

Agence : .....

Votre conseiller : .....

❑ **Salarié(e)**

Intitulé de votre emploi : .....

Employeur : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Type de contrat :

❍ CDI (supérieur ou égal à 24h/semaine)

❍ CDI (inférieur à 24h/semaine) ❍ CDD ❍ Contrat intérimaire

❍ Contrat aidé

❑ **Service Civique**

❑ **Agent de la fonction publique**
(titulaire, stagiaire, contractuel en CDI, en disponibilité, inscrit ou non à Pôle emploi)

❑ **Autre situation –** Précisez : .....

❑ Avant de m'inscrire au concours d'entrée du DE AES, j'ai validé mon projet :

❍ Par un stage pratique ou une immersion professionnelle (PMSMP)

Lieu : .....

Durée : .....

Du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

❍ Par une expérience professionnelle dans le domaine professionnel

Lieu : .....

Durée : .....

Du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

❍ Avec un prescripteur (Pôle Emploi, Mission Locale, Cap Emploi…) / Précisez :

.....

.....

.....

❍ Autre / Précisez :

.....

.....

.....

.....

❑ Si j'entre en formation, j'envisage de choisir la spécialité suivante :
(voir règlement d'admission – article 2 – pour connaître les spécialités proposées sur chaque site)

❍ Accompagnement de la vie en structure collective

Il est possible que le référentiel de la formation DEAES évolue dès la session 2021 2022. Le principe des spécialités pourrait être remis en cause.

Avant d'entrer en formation, vous devez impérativement vous assurer :

❶ du mode de financement de votre formation
❷de vos ressources pendant la durée de la formation

❶ Qui va financer ma formation ?

❑ Je coche la case correspondant à ma situation

	Région	Employeur ou OPCO[2]	Moi-même
En poursuite de scolarité			
Salarié en CDI (supérieur ou égal à 24h/semaine)			
Salarié en CDI (inférieur à 24h/semaine)			
Salarié en CDD de droit privé ou de droit public			
Demandeur d'emploi sans emploi			
Agent de la fonction publique			
Contrat aidé, CSP, Service Civique, AVS			
Autre situation			

❑ J'ai coché la case « employeur/OPCO », je me rapproche de mon employeur puis :

- ❍ Je demande un devis de formation à Monsieur VASSEUR
  🖱 denis.vasseur@ac-normandie.fr / ☎ 02-32-38-81-70

- ❍ J'ai déjà fait une demande de devis de formation à Monsieur VASSEUR

❑ J'ai coché la case « moi-même » :

- ❍ Je demande un devis de formation à Monsieur VASSEUR
  🖱 denis.vasseur@ac-normandie.fr / ☎ 02-32-38-81-70

- ❍ J'ai déjà fait une demande de devis de formation à Monsieur VASSEUR

En cas de question sur le financement de la formation, vous contacter le Greta au 02-32-38-81-70

2 OPCO : Opérateur de Compétence

❷ Qui va me rémunérer pendant ma formation ?

❑ Actuellement je bénéficie de :

	Cocher	Date de fin de droits
ARE		
ASS		
RSA		
Autre (précisez)		
↳		
Aucun droit		

❑ Pendant la formation, je bénéficierai de :

- ❍ ARE
- ❍ RSA
- ❍ Bourses
  - o j'ai fait la simulation sur le site du CROUS (http://www.crous-normandie.fr/bourses/montant-et-bareme/)
  - o je n'ai pas fait la simulation
- ❍ Autre (Salaire, AAH…) – Précisez : .....
- ❍ Je ne sais pas

Mon inscription au concours

Après avoir pris connaissance du règlement d'admission au concours, je choisis de m'inscrire :

❶ ❑ sur la **Liste n° 1** (formation financée par la Région Normandie)
❑ sur la **Liste n° 2** (autre financement : employeur, OPCO, vous-même)

❷ ❑ sur le site d' **Évreux**
❑ sur le site d' **Verneuil d'Avre et d'Iton**
❑ sur les 2 sites : **Evreux et Verneuil d'Avre et d'Iton**

En vue de passer :

❸ ❑ L'épreuve écrite d'admissibilité et l'épreuve orale d'admission
ou
❑ L'épreuve orale d'admission uniquement
ou
❑ L'entretien d'admission (spécialités/VAE)

Publication des résultats

❑ J'autorise le Greta de l'Eure à communiquer mon identité (sur le site internet du Greta et dans la presse) à la publication des résultats du concours

❑ Je n'autorise pas le Greta de l'Eure à communiquer mon identité (sur le site internet du Greta et dans la presse) à la publication des résultats du concours. Dans ce cas, seul mon identifiant apparaitra.

Je joins

❑ **Mon identité :**

❍ Pièce d'identité (copie recto-verso)
(carte identité ou titre de séjour en cours de validité et autorisant son titulaire à travailler)
❍ CV avec détail de l'expérience professionnelle, stages compris

❑ **Ma formation initiale – Ma formation professionnelle :**

❍ Copie des diplômes ou relevés de notes aux examens justifiant d'une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité
❍ Décision d'admission en qualité de lauréats de l'Institut de l'engagement
(si c'est le cas)

❑ **Mon projet :**

❍ Lettre de motivation

❑ **Mon inscription :**

❍ Chèque de 27 € à l'ordre de l'agent comptable du lycée Aristide Briand
(j'ai choisi de passer le concours sur un seul site)
❍ Chèque de 54€ à l'ordre de l'agent comptable du lycée Aristide Briand
(j'ai choisi de passer le concours sur les deux sites)

Traitement de mes données personnelles

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre inscription à une formation ainsi que votre dossier par l'Institut de formation : Greta de l'Eure. Certaines de ces données sont transmises à la Région Normandie afin d'organiser la consolidation des données qualitatives, quantitatives et financières relatives à la formation professionnelles et à des fins d'analyse et de gestion de votre compte personnel de formation (CPF). Ces données sont conservées pendant 120 mois après la fin de votre formation par l'IFS. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer auprès du Directeur du Greta : contact.greta.eure@ac-rouen.fr

Je soussigné(e).....

❑ autorise le Greta de l'Eure à communiquer mes données personnelles à la Région Normandie
❑ n'autorise pas le Greta de l'Eure à communiquer mes données personnelles à la Région Normandie

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat	Signature du représentant légal **si le candidat est mineur**

Mes engagements

Au moment de ma confirmation d'entrée en formation

❑ Dispenses et allègement

- ❍ Je m'engage à fournir la copie des diplômes justifiant d'une dispense ou d'un allègement de formation
  En cas de non présentation de ces justificatifs au moment de la confirmation d'entrée en formation, aucune dispense ni aucun allègement ne sera accordé.
- ❍ Je ne peux pas bénéficier de dispenses ou d'allègements de formation et je m'engage à suivre la totalité des enseignements avec les modalités de certification correspondante

❑ Je me suis inscrit sur la liste 1 :

- ❍ Je m'engage à fournir les pièces justifiant d'un financement par la Région Normandie de la formation.
  En cas de non production des pièces demandées dans les délais impartis, le coût de la formation vous sera facturé.
- ❍ Je n'ai pas bénéficié d'une formation certifiante financée par la Région Normandie au cours des **12 derniers** mois précédant l'entrée en formation

❑ Je me suis inscrit sur la liste 2 :

- ❍ Je m'engage à fournir les pièces justifiant du financement de ma formation au moment de la confirmation d'entrée en formation

***

Je soussigné(e), (NOM – Prénom) .....

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier et certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription, de sélection, de dispenses et de financement, que tous les éléments portés sont authentiques, vérifiables et conformes aux pièces originales.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat	Signature du représentant légal si le candidat est mineur

Conformément à l'article 27 de la loi informatique et libertés n°78-17, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations en vous adressant à notre secrétariat

Déclaration sur l'honneur

Dans le cadre de mon inscription aux épreuves de sélection en vue d'intégrer la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social, je soussigné(e)

(NOM – Prénom) .....

Atteste 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 DE AES (articles L227-10 et L133-6 du CASF).

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat	**Signature du représentant légal** **si le candidat est mineur :**