

“ Le stagiaire

Madame Monsieur

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Age : Date de naissance : __/__/

Lieu de naissance : Pays : Ville (et département) :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : _____ Ville :

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail (obligatoire) :

N° de sécurité sociale : _____ Moyen de locomotion :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre

Nombre d'enfant(s) :

Le POLE FORMATION SANTE est charté H+, agréé par la Région Auvergne-Rhône-Alpes, pour l'accueil de personnes en situation de handicap. Avez-vous une RQTH ? Oui Non

“ Contenu du dossier d'inscription

- Aucune condition de diplôme
- Etre âgé de 18 ans minimum au moment

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté et vous sera retourné.

- Ce dossier d'inscription dûment rempli
- Une photo d'identité à coller sur le dossier d'inscription à l'emplacement indiqué
- Une lettre de candidature
- Un CV
- Justifier d'une non contre-indication physique ou psychique à la fonction d'AES (Certificat médical à produire)
- Vaccins à jour : fournir la copie du carnet de vaccination ou un certificat médical
- La photocopie recto-verso de votre carte d'identité en cours de validité
- Photocopie de l'un des diplômes vous permettant de suivre un parcours partiel* :**
 - Diplôme d'Etat d'accompagnant Educatif et Social (version 2016)
 - Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale
 - Diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique
 - Diplôme d'Etat d'assistant familial
 - Diplôme d'Etat d'aide-soignant
 - Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture
 - Titre professionnel assistant de vie ou titre professionnel assistant de vie aux familles
 - Titre professionnel d'agent de service médico-social
 - Brevet d'études professionnelles Carrières sanitaires et sociales ou Brevet d'études professionnelles Accompagnement, soins et services à la personne
 - Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
 - Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
 - Certificat d'aptitude professionnelle Accompagnant éducatif Petite enfance
 - Mention complémentaire Aide à domicile

- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- Certificat professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport mention animateur d'activités et de vie quotidienne
- Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en milieu rural
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural
- Titre professionnelle Assistant de vie dépendance

Sélection Accompagnant Educatif et Social - SESSION DECEMBRE 2021 A MARS 2023

FRAIS D'INSCRIPTION OFFERTS POUR CETTE SESSION !

Votre dossier d'inscription est à retourner accompagné de tous les documents demandés

⇒ Avant le 12 Novembre 2021

A l'adresse suivante : Pôle Formation Santé – Site GREENOPOLIS - 16 rue Berjon 69009 LYON

➤ **Conditions d'inscription :** Etre âgé de 18 ans au minimum au moment de l'entrée en formation

➤ **EPREUVE:**

- Entretien oral d'admission : Du 13 au 30 Novembre 2021

dans les locaux du POLE FORMATION SANTÉ, Site Greenopolis à Lyon 9^{ème}

(ou en visio en fonction de la situation sanitaire)

Les candidats recevront par courrier une convocation au plus tard 10 jours avant la date de l'entretien. Si la convocation n'est pas parvenue dans les délais, ils devront en informer impérativement le secrétariat du Pôle Formation Santé, Site greenopolis.

L'entretien d'admission est composée d'un oral de 30 minutes portant sur la motivation et la capacité du candidat à s'engager dans une formation sociale à partir d'un document préalablement renseigné par le candidat. L'entretien d'admission est notée sur 20 points. L'admission est prononcée à partir de la note de 10/20. Les candidats dont la note est supérieure ou égale à 10/20 sont inscrits sur une liste, par ordre de mérite.

Contacts - Pôle Formation Santé - Site GREENOPOLIS – 16 rue Berjon 69009 LYON
formation.longue@poleformation-sante.fr Tél : 04 37 46 18 40
- www.poleformation-sante.fr

Ces informations sont recueillies dans le but du traitement de votre inscription. Conformément aux lois «Informatique & Liberté» et «RGPD», vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant le Pôle Formation Santé à contact@pf-sante.fr.