



SB/MAJ mars 2026

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LA SELECTION
D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

Lieu de formation : Isle

En voie directe : formation initiale ou demandeur d'emploi

En situation d'emploi (1) :

✓ ETAT CIVIL

NOM : (en lettres capitales)

NOM de NAISSANCE : **Prénom** :

Date et lieu de naissance : à : Age : ans

Département (en lettres et en chiffres) : Nationalité :

Adresse 1 : N° : Rue – Avenue – Bd – Impasse :

Rayer la mention inutile

Code postal : Ville :

Téléphone..... Portable :..... Mail :.....

Adresse 2 :.....

.....

(1) Situation d'emploi : sont concernés :

Les candidats en C.D.I. dans le secteur médico-social, en contrat de professionnalisation, en apprentissage, ou en congé de formation professionnelle, sous réserve des conditions d'accès pour l'ensemble de ces statuts.

✓ **SITUATION ACTUELLE :**

Etudiant

Salarié en CDD

Salarié en CDI

Demandeur d'emploi Autre (à préciser) :

ETUDES/ FORMATIONS SUIVIES

FORMATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
BREVET COLLEGE/C.A.P./B.E.P :
BACCALAUREAT :
ETUDES SUPERIEURES :
AUTRES FORMATIONS DIPLOMANTES (D.E.M.E., D.E.A.M.P...- (à préciser) :

• **Pour les candidats en classe de terminale, préciser clairement la série suivie :**

✓ **AUTRES FORMATIONS SUIVIES (ex : BAFA, A.F.P.S., etc...indiquer la date d'obtention) :**

FORMATION/ATTESTATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
.....

✓ **CARRIERE PROFESSIONNELLE**

Veillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux.

1° - Emplois "**hors secteur social et médico-social**"

DATES	DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
.....
.....
.....
.....

2° - Emplois "**dans secteur social et médico-social**"

DATES	DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
.....
.....
.....
.....
.....

3° - Autres activités associatives :

.....
.....
.....

4° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous **l'emploi que vous occupez actuellement** (nom de l'établissement- date d'entrée et type de contrat) :

.....
.....

Afin que cette formation soit accessible à tous, nous invitons les personnes qui ont besoin d'aménagements à nous contacter ou nous préciser leur demande.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc disponibles sur le site www.polaris-formation.fr)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

J'autorise Polaris Formation à diffuser mon CV auprès d'employeurs en recherche d'alternant soit en contrat d'apprentissage ou en contrat de professionnalisation.

Date et signature :

« Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes -publiées sur le site- des candidats admissibles à l'oral et des candidats admis en formation devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone ou mail) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale. »

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

IMPORTANT :

La date limite de réception des dossiers à adresser à Polaris formation Isle, 2 rue du Buisson 87170 Isle est fixée au

Mercredi 03 juin 2026 pour les candidats souhaitant effectuer la formation à Isle avec une épreuve orale de sélection le lundi 22 juin 2026.

✓ **Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :**

- 1°) les quatre pages du présent dossier de candidature signé en page 3
- 2°) 1 photo d'identité récente à coller au recto du présent dossier
- 3°) 1 chèque 40 € (40 € frais traitement dossier et d'admissibilité) à l'ordre de "POLARIS Formation » - pour info : en cas d'admissibilité à l'épreuve orale, il sera demandé la somme de 50 €.

Pour les candidats déjà en formation à Polaris Formation lors de l'inscription, les frais de dossier sont offerts.

- 4°) 1 enveloppe demi-format, (23 x 16 - autocollantes) timbrées au tarif en vigueur à 20 g avec l'adresse du candidat
 - 5°) Lettre manuscrite, en une page recto-verso, des raisons motivant la candidature. Il conviendra de décrire vos éventuelles formations antérieures et de faire le lien avec la formation visée. Vous explicitez les aptitudes acquises pour entrer en formation et vos motivations. Il conviendra de mettre en avant les perceptions du métier d'AES ainsi que l'engagement à entrer en formation professionnelle : cette lettre servira de support essentiel à l'étude de dossier.
 - 6°) Curriculum vitae d'une à deux pages maximums
 - 7°) Certificats de travail éventuels (expériences les plus significatives) dans le secteur social et médico-social
 - 8°) Copies des diplômes - Pour les candidats en classe de terminale : certificat de scolarité
 - 9°) Photocopie lisible sur feuille 21 x 29,7 : recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité. (Le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).
 - 10°) Compléter l'attestation sur l'honneur déclarant n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)
 - 11°) Pour les candidats en situation d'emploi : salariés, salariés dans le champ de l'éducation spécialisée, en Contrat de professionnalisation - L'imprimé "Autorisation de l'employeur à suivre la formation" (document à télécharger sur notre site) pourra être retourné à POLARIS Formation. La remise de ce document est obligatoire.
 - 12°) Pour les candidats en Congé de Formation Professionnelle (C.F.P.) : une attestation justifiant du dépôt de la demande De C.P.F. ou C.F.P. Ce document pourra également être retourné à POLARIS Formation.
 - 13°) Pour les candidats relevant d'autres financements : compte personnel de formation (C.P.F. etc...), fournir une Attestation sur l'honneur en indiquant que le compte personnel de formation sera mobilisé.
- NB : il faut attendre les résultats de l'admission faire la demande sur le site Mon Compte Formation.

Attestation sur l'honneur

Je soussigné.e

Nom : _____ Prénom : _____

Né.e le : _____ à _____

Département : _____

Demeurant (adresse complète) :

Candidat.e à la formation préparatoire au Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES), Certifie ne jamais avoir fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)".

A _____, le _____

Signature

