

SB/MAJ Nov 2026

Coller

votre photo

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

Lieu de formation :

| □ Guéret ou □ Isle ou □ Brive |
|---|
| ☐ En voie directe : formation initiale ou demandeur d'emploi |
| ☐ En situation d'emploi (1): |
| ✓ ETAT CIVIL |
| NOM: (en lettres capitales) |
| NOM de NAISSANCE : |
| Date et lieu de naissance :à : |
| Département (en lettres et en chiffres) : |
| Adresse 1: N°: Rue – Avenue – Bd – Impasse: |
| TéléphonePortable :Mail : |
| Adresse 2: |
| |
| (1) <u>Situation d'emploi</u> : <u>sont concernés</u> : 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. |



| Etudiant \square | Salarié en CDD | | Salarié en CDI | | | |
|---|----------------------------|------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Demandeur d'emploi ☐ Autre ☐ (à préciser) : | | | | | | |
| ETUDES/ FORMATIONS SU | ETUDES/ FORMATIONS SUIVIES | | | | | |
| FORMATION/DIPLOME | ANNE | Œ | ETABLISSEMENT | (préciser l'année d'obtention) | | |
| BREVET COLLEGE/C.A.P./B.E | .P : | | | u obtention) | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| BACCALAUREAT: | | | | | | |
| | | | | | | |
| ETUDES SUPERIEURES : | | | | | | |
| ETODES SOTERIEURES. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| AUTRES FORMATIONS | | | | | | |
| DIPLÔMANTES | igar) . | | | | | |
| (D.E.M.E., D.E.A.M.P (à préc | isei) | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| • Pour les candidats en classe | de terminale, prés | eiser clai | rement la cérie cuivie : | | | |
| 1 our les candidats en classe | de terrimare, pres | cisci ciai | rement la serie survie | ••••• | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ✓ AUTRES FORMATIO | ONS SHIVIES | (ev · R | AFA, A.F.P.S., etcindiquer la date | d'obtention) · | | |
| TO THE STORWINTIN | JIIO SCIVIES | (CA . DI | 1171, 71.1 .1 .5., etcmaiquei la date | d obtention). | | |
| FORMATION/ATTESTATION/DIPLO | OME ANNE | Ξ | ETABLISSEMENT | (préciser l'année | | |
| | | | | d'obtention) | | |
| | | | | | | |
| | | ••••• | | ••••• | | |
| | | | | | | |
| | | | | ••••• | | |

✓ <u>SITUATION ACTUELLE</u> :

✓ <u>CARRIERE PROFESSIONNELLE</u>

Veuillez 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 oc | cupez actuellement (nom de l'établissement- date d'entrée et type de contrat): |
| | |
| | ecupez 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 25 février 2026 pour les candidats souhaitant effectuer la formation à Isle ou Guéret ou Brive Pour une entrée en formation le vendredi 27 mars 2026.

| ✓ Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant : |
|---|
| ☐ 1°) les <u>quatre</u> pages du présent dossier de candidature signé en page 3 |
| ☐ 2°) 1 photo d'identité récente <u>à coller au recto</u> du présent dossier |
| 3°) 1 chèque 40 € (40 € frais traitement dossier et d'admissibilité) à l'ordre de "POLARIS Formation » - pour info : en ca 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 <u>demi-format</u> , (<u>23 x 16 -</u> autocollantes) timbrées au tarif en vigueur à 20 g avec <u>l'adresse</u> <u>du candidat</u> |
| □ 5°) Lettre <u>manuscrite</u> , en une <u>page recto-verso</u> , des raisons motivant la candidature. Il conviendra de décrire vos éventuelles formations antérieures et de faire le lien avec la formation visée. Vous expliciterez 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' <u>une à deux pages maximums</u> |
| □ 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 : <u>recto-verso</u> 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°) <u>Pour les candidats en situation d'emploi</u> : 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°) <u>Pour les candidats en Congé de Formation Professionnelle (C.F.P.)</u> : 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°) <u>Pour les candidats relevant d'autres financements</u> : 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 co | omplète): | | |
| | | | |
| (DEAES), Certifie ne | jamais avoir fait l'or infraction incomp | objet d'interdiction adm atible avec les profess | compagnant Educatif et Socia inistrative ni de condamnation ions ouvertes aux titulaires du |
| A | , le | | |
| | | | |

Signature