



**IRTS Ile-de-France Montrouge Neuilly-sur-Marne**  
1 rue du 11 novembre 92120 Montrouge  
150 avenue Paul Vaillant-Couturier 93330 Neuilly-sur-Marne

## **Formation DEAES**

**Diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social**

### **PARTIE 1 - DOSSIER D'INSCRIPTION**

**A compléter et envoyer**

En partenariat avec l'INS HEA, l'IFITS de Neuilly-sur-Marne & le CASH IFSI de Nanterre  
En collaboration avec 2 autres centres de formation - EPSS (Cergy) et CESAP (Paris)

#### **Dossier à renvoyer, accompagné des pièces demandées à :**

Montrouge - Sabrina Porpiglia  
IRTS - 1 rue du 11 novembre - 92120 Montrouge

Neuilly-sur-Marne - Isabelle Dupire  
IRTS - 150 avenue Paul Vaillant-Couturier - 93330 Neuilly-sur-Marne

#### **Dossier de candidature à la formation DEAES**

**sur le site de Montrouge**   
**Rentrée le 5 février 2018**

**sur le site de Neuilly-sur-Marne**   
**Rentrée le 5 février 2018**

*Pour recevoir votre convocation, toutes les pièces demandées devront être fournies. (Voir liste page 6.) Tout dossier incomplet ne pourra être retenu.*

En cas de désistement moins de 5 jours avant la date de l'épreuve ou de non présentation du candidat à l'épreuve d'admission, aucun remboursement ne sera accordé.

Avant cette date, une somme de 30 € est remboursée sous couvert de justificatif écrit de l'absence. Le candidat pourra se présenter à l'épreuve suivante, pour la rentrée 2017.

## Candidat

### A compléter en lettres majuscules d'imprimerie

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom d'épouse : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

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

Tél fixe : ..... Tel portable : .....

N° de sécurité sociale : .....

Collez ici  
votre  
photo  
d'identité  
**Obligatoire**

**E-MAIL OBLIGATOIRE. MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT ET EN LETTRES  
MAJUSCULES D'IMPRIMERIE**

E-mail : .....

## Situation professionnelle

Fonction occupée : ..... Depuis le : .....

Cochez votre situation :

- CDD
- CDI
- Demandeur d'emploi
- Autre (Précisez) : .....

## Scolarité

Etablissement scolaire	Diplôme obtenu	Date d'obtention

## Employeur et financement

**Si c'est votre employeur qui finance votre formation. Veuillez compléter ce document. Il nous permettra de pouvoir établir une convention de formation.**

**A compléter en lettres majuscules d'imprimerie.**

Etablissement ou financeur :.....

Adresse :.....

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

Téléphone :.....

Fax :.....

E-mail :.....

Nom et prénom du directeur (trice) :.....

Ou contact : .....

Nom du référent(e) :.....

Adresse de votre lieu de travail (si différente de votre employeur) :

Etablissement :.....

Adresse :.....

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

Téléphone :.....

Fax :.....

E-mail.....

**Cochez l'adresse où devront être envoyés les documents  
(Convention, attestations de présence etc.)**

## Comment avez-vous connu l'IRTS Ile- de-France Montrouge Neuilly-sur-Marne ?

Nous vous remercions à l'avance de répondre au questionnaire facultatif suivant.

- Par un ancien étudiant       Par un étudiant actuel
  
- Par une information dans mon établissement ou service
  - Par mon(a) directeur (trice)
  - Par mon(a) chef de service
  - Par un collègue
  - Par un affichage
  
- Lors d'un salon emploi (désignation - lieu et date)
  
- Par une recherche personnelle
  - Internet                       Presse. Quel journal ?
  - CIO                               Autre

Par un autre moyen. Lequel ?

Êtes-vous venu à une journée Portes ouvertes de l'IRTS ?     OUI     NON

Si oui : à quelle date ou quel mois ?

Je soussigné(e), ..... atteste sur l'honneur sincères et véritables les renseignements portés sur ce dossier de candidature et déclare avoir pris connaissance du règlement d'admission ci-joint – partie 2.

Fait à.....

Le.....

Signature obligatoire



## **Formation DEAES**

**Diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social**

### **PARTIE 3 - DEVIS**

Si votre formation est prise en charge votre employeur. Ce document est à compléter par votre employeur et à envoyer avec votre dossier

Lieu de formation

**Site de Neuilly-sur-Marne**

**Site de Montrouge**

En faveur de

M/Mme

Etablissement

**Site de Neuilly-sur-Marne**   
**525 h soit 15 semaines de 35 h**  
**Début de la formation 5 février 2018**

**Site de Montrouge**   
**Durée : 525 h soit 15 semaines de 35 h**  
**Début de la formation 5 février 2018**

**Coût de la formation : 6 300 €**

Règlement à réception de la facture.

Les prestations de la Fondation ITSRS ne sont pas assujetties à la TVA.

**Pour l'employeur :**

Bon pour accord.

Fait à .....

Le.....

Signature et cachet

N° de SIRET : 785 406 513 00016

Code APE : 804D

N° d'activité : 11 92 01485 92

## PARTIE 4 – LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

A compléter et envoyer avec votre dossier



### Formation DEAES

#### Diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social

- Un CV (une page)
- Un certificat de travail pour les salariés en poste
- 4 timbres au tarif en vigueur
- 4 photos d'identité avec votre nom et prénom au dos **dont 1 est à coller sur votre dossier d'inscription**
- La photocopie recto/verso d'une pièce d'identité (livret de famille, passeport ou carte de séjour en cours de validité)
- La photocopie de l'attestation de Sécurité sociale
- La photocopie de l'appel de préparation à la défense (pour les candidats nés à partir de 1985)
- Un certificat médical, **daté de moins de 3 mois**, attestant l'absence de contre-indication à l'exercice de la profession
- La photocopie de(s) diplôme(s) ou attestation de réussite des prérequis (dans le cadre d'une dispense) pour l'accès aux épreuves d'admission (voir le règlement d'admission)
- Un chèque de 50 € à l'ordre de « IRTS Ile-de-France »** pour l'épreuve écrite d'admissibilité, pour les candidats non dispensés de cette épreuve (voir le règlement d'admission – Partie 2)
- Un chèque de 70 € à l'ordre de « IRTS Ile-de-France »** pour l'épreuve orale d'admission
- Un texte rédigé dans lequel vous exposez vos motivations pour entrer en formation (une page)
- Le questionnaire suivant : merci de répondre de façon détaillée sur une autre feuille
  - 1 - Comment avez-vous connu cette formation ?
  - 2 - Qu'est-ce que vous en attendez ?
  - 3 - Avez-vous déjà une expérience dans le secteur médico-social ? Si oui, décrivez-la.
- Une assurance **Responsabilité civile professionnelle** (renseignez-vous auprès des compagnies d'assurance). Cette assurance est demandée par les établissements qui vous accueilleront en stage lors de votre formation. **Elle est obligatoire. En cas d'accident lors d'un stage, votre responsabilité est engagée.**
- Le devis complété – Page 5. Si c'est votre employeur qui prend en charge votre formation.