

# FICHE D'INSCRIPTION

## DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

### FORMATION EN VOIE INITIALE

Session (du 03/03/2025 au 27/01/2026)

Financement Région ou financement OPCO

Nom/Prénom :

Ma situation actuelle :

→ Vous êtes **demandeur d'emploi** :  OUI (compléter le tableau ci-dessous)  NON

Vous êtes inscrit(e) à France TRAVAIL depuis le :

     

N° identifiant France TRAVAIL

Joindre obligatoirement un relevé de situation de France TRAVAIL (Pôle emploi) de moins de 3 mois

→ Vous êtes **salarié(e)** :  OUI (compléter le tableau ci-dessous)  NON

Nom de l'établissement	<input type="text"/>	
Type d'établissement	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	
CP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ville <input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	
Personne à contacter	<input type="text"/>	

→ Vous êtes salarié(e) et votre employeur prend en charge votre formation :

OUI  NON

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) .....  
 Déclare 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).

Fait à

Le

\* Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Signature\*

## FICHE D'INSCRIPTION

### DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

#### DISPENSES

→ Etes-vous titulaire d'un diplôme ou bénéficiaire d'un contrat dispensant de l'épreuve d'admission (Cf. *Règlement d'admission*) :

OUI (cochez le diplôme concerné ci-dessous)

NON, je ne possède aucun diplôme pour une dispense

- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et social (décret 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 (ancien et nouveau décret)
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (ancien et nouveau décret)
- Titre professionnel d'Agent de Service Médicosocial
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales
- Brevet d'aptitudes professionnelles accompagnement, soins et services à la personne
- 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 assistant technique en milieu familial ou collectif
- Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
- Certificat d'aptitude professionnelle Accompagnant Educatif Petite Enfance
- Mention complémentaire Aide à Domicile
- 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 dépendance
- Titre professionnel assistant de vie aux familles (décret 2021 et spécialité CCS)

→ Etes-vous titulaire du permis B ?

OUI       NON

→ Etes-vous véhiculé(e) ?

OUI       NON

## FICHE D'INSCRIPTION

### DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

#### Questionnaire relatif à l'étude du dossier – Sélection AES Formation Initiale

**Ce questionnaire servira de support à l'entretien oral. Il est nécessaire de le compléter dans sa totalité.**

1. Quels sont vos connaissances du métier d'Accompagnant Educatif et Social ?

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Selon vous, quelles sont les qualités requises pour ce métier d'AES ?

---

---

---

---

---

---

---

---

3. En quelques lignes, décrivez quelles sont vos attentes et vos motivations pour effectuer cette formation.

---

---

---

---

---

---

---

---

Adressez votre correspondance à l'IFRASS, Formation AES  
2 Bis rue Emile Pelletier-BP 44777 31047 TOULOUSE CEDEX 1  
Tel : 05-34-63-89-44 Courriel : Secretariat-AES@ifrass.fr www.ifrass.fr

**INSTITUT DE FORMATION, RECHERCHE, ANIMATION, SANITAIRE ET SOCIAL**

Siret 439 088 501 000 28 – APE 8542Z – Association loi 1901