

LIEU DE LA FORMATION CHOISI (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE)

- MONTPELLIER NIMES BEZIERS PERPIGNAN PRADES

Dossier à télécharger, à remplir et à nous renvoyer avant le **30/10/2026**
avec les pièces demandées à l'adresse suivante :

CEMÉA OCCITANIE
501 rue Métairie de Saisset – CS 10033
34078 MONTPELLIER CX 3

Photo
d'identité

Tout dossier incomplet sera rejeté

Cadre réservé au secrétariat du CF – CEMÉA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Justificatif de dispenses de l'épreuve d'admission (cf. tableaux en annexe) | <input type="checkbox"/> Lettre de motivation |
| <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité | <input type="checkbox"/> Avis de situation Pôle emploi |
| <input type="checkbox"/> Chèques de 100 € frais de dossier et commission de sélection (non remboursable) | <input type="checkbox"/> Copie carte vitale |
| <input type="checkbox"/> Photocopie pièce d'identité | <input type="checkbox"/> La communication du B3 du casier judiciaire (obligatoire dans certaines structures de stages) |
| <input type="checkbox"/> CV actualisé | <input type="checkbox"/> Notification MDPH (si concerné) |

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : __/__/____ Nationalité :

Lieu de naissance (ville/pays) : N° département de naissance :

Téléphone : Fixe : Portable :

Courriel :@

N° DE SECURITE SOCIALE : /_/_/_/_/_/_/_/_/ Clé : /_/

Situation Familiale : Célibataire, Marié(e), Pacsé(e), Vie Maritale, Divorcé(e),

Nbr d'enfants à charge et âge :

ADMIS DE DROIT

Vous possédez un ou plusieurs des diplômes cités ci-dessous ? (Si oui, joindre obligatoirement la copie de celui-ci)

NON, aucun diplôme ne dispensant de l'oral

OUI :

- Titre ADVF
- Titre ADVF CCS
- BEP Carrières sanitaires et sociales Titre ASMS
- BEP Accompagnement soins et services à la personne
- CAP petite enfance
- CAP assistant technique en milieu familial et collectif
- MC aide à domicile
- CAP accompagnant éducatif petite enfance
- BEPA service aux personnes
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- CAPA service en milieu rural
- Certificat professionnel mention animateur d'activités et de vie quotidienne
- Titre assistant de vie dépendance
- CAPA service aux personnes et vente en milieu rural
- DEAVS DEAMP DEAF DEAS DEAP

Sont aussi admis de droit (sans sélection) :

- Les lauréats de l'Institut de l'engagement
- Les candidats ayant déjà acquis un bloc de formation du DEAES nouvelle version
- Les candidats ayant déjà acquis un domaine de formation du DEAES ancienne version

SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi :

- Oui Date et lieu d'inscription : N° identifiant :
- Non

Actuellement salarié(e)

- NON
- OUI : CDI 1 CDD 2

Entreprise :

Emploi occupé : Depuis :

Votre employeur envisage-t-il de vous laisser suivre une formation en alternance ou contrat pro ?

OUI Si oui demandez un devis de formation.

NON

Statut scolaire ou étudiant (non salarié)

- NON
 OUI

Établissement :

Classe :

Autres situations

Travailleur handicapé reconnu par la MDPH OUI NON

Autres :

AUTRES FORMATIONS SUIVIES

Année	Formation ou VAE – Établissement	Niveau d'études	Diplôme obtenu
			Oui - Non
			Oui – Non

PARCOURS PROFESSIONNEL

Année	Établissement	Poste

Avez-vous une expérience bénévole ou salariée dans l'aide aux personnes ?

- OUI - Combien de temps :
 NON

Fait à : Le :/...../.....

Signature du candidat :