

2019

DOSSIER DE CANDIDATURE

ETAT-CIVIL

Madame Monsieur

Nom Prénom(s)

Nom de naissance..... Nationalité

Né(e) le à
(précisez le département :))

Adresse personnelle

Code postal Ville ☎

E-mail (en majuscule) : Mobile :



Où souhaiteriez-vous suivre la formation ?
(Cochez obligatoirement une seule et unique case)

Bas-Rhin

(Schiltigheim)

Haut-Rhin

(Illzach)

Possédez-vous une maîtrise courante de **la langue allemande** ?

Oral : Oui Non /

Écrit : Oui Non

SITUATION ACTUELLE AU MOMENT DE VOTRE INSCRIPTION

Salarié(e) : Profession
Type de contrat de travail

Nom, adresse de l'employeur ☎

Nom du dirigeant

O.P.C.A. (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) auquel adhère votre employeur (si vous le connaissez, nom et adresse complète)

Demandeur d'emploi : date d'inscription au Pôle Emploi n° identifiant

Adresse du Pôle Emploi

Code postal Ville

Indemnisé(e) par Pôle Emploi oui non si oui, jusqu'au.....

Lycéen – Etudiant : Etablissement et section

Autre (précisez) :

Serez-vous en emploi dans une fonction de Moniteur-Educateur
durant la formation ?

oui non

Si oui,
Cachet et signature de l'employeur :



EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU EXTRA PROFESSIONNELLE

● ● ● Dans le secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
Du Au			
		Durée Totale	

● ● ● Hors secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
Du Au			
Du Au			
Du Au			
		Durée Totale	

● ● ● Avez-vous passé précédemment un (des) examens de sélection dans le secteur sanitaire et social ?

oui non

Précisez :

Ecole(s)	Formation(s)	Date(s)	Résultats

● ● ● Avez-vous déjà validé l'épreuve écrite d'admissibilité de la formation ME ou TISF ?

oui non

Précisez :

Ecole(s)	Formation ME ou TISF	Année	Note

● ● ● Avez-vous l'intention de passer un ou d'autres examens de sélection ?

oui non

Précisez :

Ecole(s)	Formation(s)	Date(s)	Résultats

● ● ● Diplômes obtenus dans le secteur sanitaire et social et de l'animation

Diplômes	Date d'obtention
Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES) ou anciennement d'Aide Médico-Psychologique (DEAMP) ou d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS)	
BPJEPS Animation Sociale	
BEATEP spécialité Activité Sociale et Vie Locale	
Certificat de Travailleuse Familiale ou Diplôme d'Etat de Technicienne de l'Intervention Sociale et Familiale (TISF)	
Bac Professionnel : services de proximité et vie locale	
Bac Professionnel : services en milieu rural	
Diplôme d'Etat Assistant Familial	
Mention Complémentaire d'Aide à Domicile AD :	
Autres :	

Niveau atteint : Date fin de scolarité :

● ● ● Diplômes obtenus (autres secteurs)

Diplômes	Spécialité	Date d'obtention

Niveau atteint : Date fin de scolarité :

● ● ● Autres formations (extra-scolaire)

Formations	Dates	Diplômes ou attestation
BAFA - BAFD		
Sports, stage animation, ...		
Expression corporelle, musique, dessin, peinture, etc.		
Secourisme		
Autres		

INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION

Je soussigné(e).....

atteste joindre à ce dossier **dûment complété et signé** :

- une photo d'identité (**à coller sur la première page**)
- 5 timbres postaux autocollants** au tarif en vigueur pour du 20g
- les attestations d'employeurs utiles (relevant du secteur sanitaire, social et médico-social)
- la fiche de renseignements « Prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaire et sociales » (QUOTA)
- un curriculum vitae
- un **document manuscrit de motivation de 6 pages maximum** à partir de :
 - > soit un bilan d'une activité éducative d'au moins trois mois
 - > soit un bilan portant sur des expériences ou circonstances personnelles ou professionnelles ou événements de votre choix.
- les photocopies des diplômes ou titres obtenus
- si vous avez déjà validé l'épreuve écrite d'admissibilité, joindre un justificatif
- si vous souhaitez un **aménagement des épreuves de sélections**, joindre le certificat médical d'un médecin agréé par l'administration (liste disponible en préfecture) appuyant vos demandes et l'attestation de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.
- Titulaire** d'un diplôme classé au niveau IV ou lauréat de l'Institut du service civique et demandant la dispense de **l'épreuve écrite, je joins un chèque à l'ordre de l'ESEIS** d'un montant de **199 €** correspondant à l'inscription à l'épreuve **orale** de la sélection.
- Non titulaire** d'un diplôme de niveau IV ou non lauréat de l'Institut du service civique, **je joins deux chèques à l'ordre de l'ESEIS** :
 - ✓ l'un d'un montant de **94 €** pour l'épreuve d'admissibilité (écrit)
 - ✓ l'autre d'un montant de **199 €** pour l'épreuve d'admission (oral)

N.B. : les deux chèques doivent figurer dans le présent dossier d'inscription ; en cas de non admission à l'épreuve d'admissibilité, l'ESEIS s'engage à retourner le chèque de l'épreuve d'admission au signataire.

Aucun mandat n'est accepté

- j'atteste avoir bien pris connaissance des conditions de prise en charge de la formation par la Région Grand Est

Fait à

Signature :

Le

Date de retour : 25 février 2019
(cachet de la poste faisant foi)

à l'adresse suivante :
ESEIS Site de Schiltigheim
12, Rue Jean Monnet CS 90045
67311 Schiltigheim Cedex

En cas de désistement :

- 30 % du montant de l'inscription aux épreuves d'admission est rendu si le candidat informe l'ESEIS plus de 10 jours avant la date de l'examen et confirme par écrit.
- Si le désistement intervient moins de 10 jours avant l'épreuve ou si le candidat ne se présente pas aux épreuves, la somme correspondante reste acquise à l'ESEIS.

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :

- ⇒ **Secrétariat du Bas-Rhin** : 03.88.18.61.32
abla.azzoufri@eseis-afris.eu
- ⇒ **Secrétariat du Haut-Rhin** : 03.89.52.25.32
aurelie.varoquier@eseis-afris.eu

Pour l'apprentissage, merci de contacter :
CFA Sanitaire, Social et Médico-Social - ARASSM
03 88 18 25 61, cfa@arassm.fr

Comment avez-vous connu l'ESEIS ?

- Par l'employeur ou le lieu de stage
- Recherches sur Internet
- Site Internet de l'IFCAAD ou ESEIS
- Presse
- Salon/Forum
- Bouche-à-oreilles
- Journée Portes Ouvertes
- Autre (préciser) :

NOM :

Prénom :

Conditions générales de prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaire et sociale (places QUOTA)

Formations concernées à l'ESEIS (Schiltigheim et Illzach) : ME / TISF / CESH

Public éligible au financement (cochez votre situation)	Pièces à nous fournir	Cadre réservé à l'ESEIS
<input type="checkbox"/> Jeune en poursuite d'études (qui a terminé sa scolarité moins de 2 ans avant l'entrée en formation)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Certificat de scolarité établi par un établissement de formation initiale (collège, lycée, université, centre de formation d'apprentis...) pour l'une des 2 années scolaires qui précède l'entrée en formation. 	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non démissionnaire	<ul style="list-style-type: none"> ■ Document attestant : <ul style="list-style-type: none"> - de votre inscription comme demandeur d'emploi à Pôle Emploi ou dans une Mission Locale – PAIO, - que vous n'avez pas démissionné pour avoir ce statut 	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salarié démissionnaire (> démissions légitimes conformément à l'accord d'application n°14 du 14 mai 2014 annexé à la convention du 14 mai 2014 relative à l'indemnisation du chômage. > démissions intervenues avant la date de clôture des inscriptions aux épreuves de sélection)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Copie du contrat que vous avez interrompu pour entrer en formation ■ Preuve de rupture du contrat (contrat de travail, lettre de démission, attestation Pôle Emploi) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salarié en situation précaire (salarié dont le contrat de travail est inférieur à 18h par semaine ou 78h par mois en moyenne dans les 6 mois avant l'entrée en formation)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Copie du contrat de travail <u>ou</u> copie des fiches de paie couvrant la période entre maintenant et le début de formation. 	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salarié en CDD (non démissionnaire d'un CDI après la date de clôture des inscriptions aux épreuves de sélection, dont le contrat s'arrête au maximum dans la semaine qui suit le début de la formation)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Copie du contrat de travail indiquant la date de fin 	<input type="checkbox"/>

Conditions spécifiques de prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaire et sociale de niveaux V et IV

Formations concernées à l'ESEIS (Schiltigheim et Illzach) : ME / TISF

Public éligible au financement (cochez votre situation)	Pièces à fournir à nous fournir	Cadre réservé à l'ESEIS
<input type="checkbox"/> Salarié (ayant déjà sollicité un report de formation suite à un premier refus de financement (employeur, OPCA, CIF) et faisant la preuve qu'il a déposé des nouvelles demandes)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Copie des demandes de prise en charge (CIF, employeur, OPCA) effectuées par le salarié. ■ Copie des réponses de refus de financement réceptionnées par le salarié. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>