



**ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**RENTREE NOVEMBRE 2024**

**FORMATION CONTINUE**

**IDENTITE DU CANDIDAT**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Date de naissance : .....

Ville : ..... Dernier diplôme obtenu : .....

☎ Fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☒ E-mail : .....

**PROCEDURE D'ADMISSION**

- Nous retourner cette fiche avec l'attestation employeur complétée et visée.
- La personne ayant signé un contrat avec un employeur pour sa formation professionnelle d'AES est dispensée d'épreuves d'admission.  
Elle sera soumise à un entretien de positionnement avant l'entrée en formation.

Fait à ....., le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Signature du candidat :

**CADRE RESERVÉ A L'ADEA :**

- Attestation employeur complétée et visée
- CV
- Copie de tous vos diplômes
- Copie recto verso carte d'identité

- Vaccins à jour
- Mandat de prélèvement
- RIB

Instructions importantes au verso →

## INSTRUCTIONS IMPORTANTES : pièces à joindre impérativement

1. Complétez les documents de manière LISIBLE (noms propres en MAJUSCULE)
  2. Joignez à votre dossier :
    - **La photocopie de tous vos diplômes**
    - Une copie recto-verso de votre carte nationale d'identité
    - Une copie de vos vaccins (à jour)
    - **Un CV présentant l'ensemble de votre parcours scolaire ainsi que vos expériences professionnelles ou de bénévolat (dans le secteur social et/ou hors secteur social).**
- ✓ Mandat de prélèvement ci-joint complété pour l'entretien de positionnement de 45 € (joindre un RIB).

NB : Des informations complémentaires peuvent être demandées une fois l'entrée en formation confirmée :

- Un extrait du casier judiciaire vous sera demandé, en référence à votre cadre d'intervention en stage ou en emploi sur des lieux accueillant des personnes mineures et des personnes vulnérables, (il ne sera demandé que dans le cas d'une admission en formation définitive et d'une entrée confirmée par vos soins)

- A l'entrée en formation vous aurez à signer un règlement intérieur lié aux formations, veuillez prendre connaissance de ce règlement en amont pour vérifier votre adhésion à l'ensemble de son contenu. (Règlement consultable sur notre site).

## DATES A RETENIR

### Informations Collectives :

- 06/09/2024 de 10h à 12h
- 20/09/2024 de 10h à 12h
- 09/10/2024 de 10h à 12h

### Dossier à retourner pour le 24 octobre 2024

### Entretien de positionnement :

Entre la mi-octobre et début novembre 2024

**Date de rentrée : mardi 12 novembre 2024**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à l'inscription, le suivi pédagogique et administratif des personnes souhaitant intégrer un dispositif de formation. Les destinataires de ces données sont les personnels en charge de l'organisation des sélections, et du déroulement des parcours de formation (durée de conservation : 24 mois). Conformément au règlement sur la protection des données RGPD « Règlement Général sur la Protection des Données » entré en vigueur le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : [dpo@adea-formation.com](mailto:dpo@adea-formation.com). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.



## Mandat de prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante :

Nom ADEA CENTRE PROMO SOCIAL

Adresse 12 RUE DU PELOUX

Code Postal 01000 Ville BOURG EN BRESSE

ICS FR02ZZZ892C58

### REFERENCE DU MANDAT

Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers.

#### Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ADEA CENTRE PROMO SOCIAL..... à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ADEA CENTRE PROMO SOCIAL..... vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.  
Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.  
Veuillez remplir tous les champs obligatoires \*.

### IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :

Votre nom et Prénom

Nom\*

Prénom\*

Votre adresse

N° et Rue\*

Code Postal\*

Ville\*

Vos coordonnées bancaires

BIC\*

Le BIC est le Code International d'identification de votre banque

IBAN\*

Votre IBAN est le numéro d'identification internationale de votre compte

Type de paiement Récurrent  Ponctuel

Votre signature

Date\*

Ville\*

Date de signature de votre mandat

Lieu de signature de votre mandat

Votre signature valident votre autorisation\*

### REFERENCE DU CONTRAT

N° d'identification du contrat

Description du contrat

#### Mention légale

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Ces données sont conservées uniquement durant la formation du client au sein de l'ADEA. La responsable du traitement est l'association ADEA. Les destinataires des informations sont le CRD et le service comptabilité. Ces données pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'accès, de portabilité, d'opposition, de rectification et d'effacement prévus par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés en s'adressant au délégué à la protection des données par mail à l'adresse suivante : [dpo@adea-formation.com](mailto:dpo@adea-formation.com)