

FICHE D'INSCRIPTION

N° SIRET : 77931160400028

N° déclaration d'activité : 82010001901

Dans la perspective de la réforme du DE ME, qui devrait aboutir en janvier 2024, les éléments descriptifs de la formation et de la sélection seront mis à jour après la sortie des textes.

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : _____ Age : _____

Nom de naissance : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Code Postal : _____

Adresse : _____ Ville : _____

☎ Fixe : ____/____/____/____/____ ☎ Portable : ____/____/____/____/____

✉ Courriel : _____

Dernier diplôme obtenu :

Etes-vous inscrit à l'ESRP de l'ORSAC OUI NON

DIPLOME(S) DU CANDIDAT et NIVEAU D'ETUDES

Diplômes Obtenus	Date d'obtention

✚ Pour les candidats n'ayant aucun diplôme précisez le niveau d'étude (ex : niveau 3^{ème}, niveau BEP)

FICHE D'INSCRIPTION

EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

Rappel concernant l'épreuve écrite de vérification de niveau, épreuve d'admissibilité :

D'une durée de 2 heures, elle est **commune** à tous les établissements de formation Moniteur Educateur de la Région Rhône Alpes (pas Auvergne). Vous pouvez la passer dans l'établissement de votre choix. L'inscription à cette épreuve doit être faite et réglée **dans un seul centre de formation**

Compte tenu de votre niveau scolaire, vous devez passer l'épreuve écrite de vérification de niveau **(Voir le règlement d'admission)**

 OUI NON

Si Oui : vous vous inscrivez pour passer l'épreuve de vérification de niveau :

 A l'ADEA Dans un autre centre de formation
Lequel :

EPREUVE D'ADMISSION

Consulter le règlement d'admission

PARTICIPATION A DES SELECTIONS MONITEUR EDUCATEUR

Vous êtes-vous déjà présenté (e) à une sélection Moniteur Educateur ?

A l'ADEA OUI NON *si oui en quelle année* :

Dans un autre centre OUI NON

Si oui en quelle année : *Dans quel centre* :

Avez-vous déjà participé partiellement ou totalement à une formation Moniteur Educateur ?

OUI NON

Si oui en quelle année *Précisez le nom du centre de formation*.....

Date et signature :

FICHE D'INSCRIPTION

INSTRUCTIONS IMPORTANTES pour l'enregistrement de votre dossier

Complétez cette fiche d'inscription de façon très lisible (les noms propres en caractères majuscules)

Toutes les rubriques sont à remplir avec soin. Les données sont nécessaires pour les statistiques du Ministère.

A joindre impérativement à cette fiche d'inscription :

(Ces documents seront détruits à la fin du processus de sélection, si vous n'entrez pas en formation).

- Une photocopie Recto-Verso de votre Carte d'Identité
- La copie de tous vos diplômes
- Une lettre de motivation dans laquelle vous développerez les aspects suivants :
 - Votre parcours personnel, scolaire et professionnel
 - Votre choix pour un métier de l'intervention sociale et pour cette formation
 - Votre choix de l'ADEA pour réaliser ce parcours de formation
- 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).
(La lettre et le CV seront lus et pris en compte par le jury lors de l'entretien oral d'admission)
- Mandat de prélèvement ci-joint complété pour les règlements de 54€ de l'épreuve écrite de vérification de niveau si vous êtes concerné par le passage de cette épreuve et 142 € pour le règlement de l'épreuve orale. (Joindre un RIB)
(En cas d'échec à l'épreuve écrite le prélèvement de 142 € ne sera pas effectué)

Le dossier est à envoyer à :

ADEA Formations - 12 rue du Peloux – 01000 BOURG EN BRESSE

NB : A noter que vous n'aurez pas d'accusé de réception de votre dossier
A noter que tout dossier incomplet, illisible ou hors délai ne pourra être pris en considération.

Le règlement d'admission complet à la formation de Moniteur Educateur est consultable et téléchargeable sur le site de l'ADEA :

www.adea-formation.com

FICHE D'INSCRIPTION

DATES A RETENIR

Dates de réunion d'Information collective

Vendredi 9 février 2024 à 14h

Epreuve écrite d'admissibilité

Vendredi 15 mars 2024

Epreuve orale d'admission

Mercredi 20 mars 2024

Lundi 25 mars 2024

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

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

- Un extrait du casier judiciaire pourra vous être demandé, en référence à votre cadre d'intervention en stage ou en emploi sur des lieux accueillant des personnes mineures et des personnes vulnérables, (ne peut être demandé que dans le cas d'une admission en formation définitive et d'une entrée confirmée par vos soins)
- Une attestation de PSC1 (prévention et secours civiques niveau 1) sera à produire si vous en êtes détenteur (non obligatoire à l'entrée en formation car la formation au PSC1 est prévue dans le cadre du programme de formation, cependant si vous l'avez déjà obtenue vous en serez dispensé)
- 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 sur le site web adea).

FICHE D'INSCRIPTION

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) PARASCEL TRÉPOND SOCIÉTÉ 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.

Veillez 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 valide 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