

**D.E.A.E.S.**  
**2018 - 2019**

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....

ADRESSE \_\_\_\_\_ NE(E) LE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ DEPT/VILLE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ NATIONALITE F E  
 CP \_\_\_\_\_ N° S.S. \_\_\_\_\_  
 VILLE \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_  
 PORT \_\_\_\_\_  
 MAIL \_\_\_\_\_

**Spécialité choisie (à cocher) :**

Accompagnement de la vie à domicile (financements places Région)  
 Accompagnement de la vie en structure (financements à rechercher - CIF CDI ; CIF CDD ; CPF....)  
 Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire (non dispensé au GRETA Vivarais Provence)

SITUATION FAMILIALE \_\_\_\_\_  
 NB ENFANT \_\_\_\_\_  
 NIVEAU SCOLAIRE : VI Vbis V IV III Sup \_\_\_\_\_ DIPLÔME OBTENU : \_\_\_\_\_

A retourner au GRETA VIVARAIS PROVENCE **pour le Mercredi 18 avril 2018**  
 Par Courrier : GRETA VIVARAIS PROVENCE - 1 avenue de Saint Martin - 26200 MONTELMAR  
 En main Propre sur Site : Pôle Santé/Social - Maison des Services Publics - 1 avenue de St Martin - 26200 MONTELMAR

**SITUATION VIS A VIS DE L'EMPLOI**

Salarié(e) :  OUI  NON Votre employeur : \_\_\_\_\_  
 Demandeur d'emploi :  OUI  NON Date d'inscription POLE EMPLOI : \_\_\_\_\_  
 N° identifiant : \_\_\_\_\_  
 Si oui, quel est le nom de votre référent ? \_\_\_\_\_  
 Bénéficiaire de l'ARE :  OUI  NON Droits ouverts jusqu'au : \_\_\_\_\_  
 Bénéficiaire du RSA :  OUI  NON Assistante sociale : \_\_\_\_\_  
 Sans aucune allocation :  OUI  NON  
 Pour les moins de 26 ans :  
 Êtes-vous inscrit (e) à la mission locale ?  OUI  NON  
 Si oui, quel est le nom de votre référent ? \_\_\_\_\_

**CADRE RESERVE A L'ORGANISME DE FORMATION**

**N° STAGIAIRE - CLIENT**



**Informations PROGRE**

STATUT :		SITUATION FACE A L'EMPLOI		SITUATION FACE A LA FORMATION	
I	Individuel payant	00	Salarié droit commun	00	Plan de formation
P	Stagiaire sans emploi	01	Contrat particulier	02	CIF
S	Stagiaire avec emploi	02	Non salarié	03	DIF
		10	salarié en reconversion	1B	Contrat de professionnalisation
		22	Demandeur d'emploi RSA	13	CIE
		23	DE -26 - 1 an	15	Contrat emploi consolidé
		24	DE -26 - 1 à 3 an	16	Contrat emploi solidarité
		25	DE -26 + 3 an	50	Demandeur individuel
		26	DE +26 - 1 an	61	Conseil Régional
		27	DE +26 - 1 à 3 an	62	Autres collectivité
		28	DE +26 + 3 an		
		30	Jeunes		
		31	Etudiant Eleve		
		33	Retraité		
		34	Personne au foyer		

**FINANCEUR / COORDONNEES**

---



---



---

**INSCRIPTION**

CODE ACTION \_\_\_\_\_  
 INTITULE \_\_\_\_\_  
 PARCOURS \_\_\_\_\_

**CONVENTION 1**

CLIENT \_\_\_\_\_  
 OBJET DE LA CONVENTION \_\_\_\_\_

PRIX DE VENTE  HEURES STAGIAIRE  HEURES GROUPE

MONTANT TOTAL CONVENTION 1  € FORFAIT POSI M1 / M2 / M3  €

DATES CONVENTION 1 DEBUT \_\_\_\_\_ FIN \_\_\_\_\_

**CONVENTION 2**

CO FINANCEUR \_\_\_\_\_

PRIX DE VENTE  HEURES STAGIAIRE  HEURES GROUPE

MONTANT TOTAL CONVENTION 2  €

**MONTANT CONVENTION (total 1+2)**

 €

**AVENANT**

MOTIF : \_\_\_\_\_  
 FAIT LE : \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS  
 REFERENT PEDAGOGIQUE :

---



---



---

## Pièces à fournir :

- \* Imprimé d'inscription
- \* Photocopie recto-verso de la carte d'identité/passeport ou carte de séjour en cours de validité
- \* Lettre de motivation
- \* Curriculum vitae
- \* 1 photo d'identité
- \* 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur (20g) à l'adresse du candidat
- \* Copie des diplômes si concerné par dispense (voir règlement d'admission)
- \* 1 chèque de 30€ (épreuve d'admissibilité) à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée ASTIER
- \* 1 chèque de 60€ (épreuve d'admission) à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée ASTIER
- \* Le règlement d'admission signé
- \* 1 certificat médical d'aptitude à la pratique du métier (à fournir avant l'entrée en formation)