

Cadre réservé à l'ERTS

Date de réception du dossier : LL / LL / LLLL

## **FORMATION "Assistante de Soins en Gérontologie"**

### **FICHE DE CANDIDATURE**

### **RENTRÉE "Septembre 2026 - Olivet"**

#### **Votre identité :**

Nom d'usage (en lettres capitales) :

Prénom(s) :

Nom de jeune fille (en lettres capitales) :

Né·e le : LL / LL / LLLL à :

Département :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : LLLL Ville :

N° tél portable : LLLLLLLLLL N° tél fixe: LLLLLLLLLL

E-mail personnel (obligatoire) :

Numéro de Sécurité Sociale (en entier) : LLLLLLLLLL / LL

## Votre situation actuelle :

Salarié·e<sup>(1)</sup>

(1) Veuillez remplir le cadre ci-dessous

Poste occupé :	
Type de contrat :	
Date de début : LL / LLLL	Date de fin : LL / LLLL
Nom de l'organisme employeur :	
N° de Siret : LLLLLL LLLL	Nom du directeur·trice :
Adresse du lieu de travail :	
Code Postal : LLLL Ville :	
N° tél : LLLLLLLL	E-mail :

Reconnaissance MDPH / RQTH

Vous avez besoin d'un aménagement spécifique en raison d'un handicap ou d'une maladie longue durée ?     Oui     Non

## Votre niveau de formation à l'entrée :

(Joindre la copie des diplômes)

Jamais suivi d'enseignement

Dernière classe ou formation fréquentée : [redacted]

Diplôme(s) obtenu(s) : [redacted]

Année de sortie du cursus scolaire : [redacted]

## Votre expérience professionnelle : joindre un CV

(Si vous ne joignez pas votre CV, compléter les informations ci-dessous)

Périodes	Établissements / Entreprises	Fonctions exercées
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Avez-vous déjà passé des épreuves d'admission à l'ERTS ?  Oui  Non

Si oui, précisez :

Pour quelle(s) formation(s) : [redacted]

Précisez l'année(s) : LLLL LLLL LLLL LLLL

Fait à :

Le :

**Signature du candidat :**

Retourner le dossier complet **avant le « 02 septembre 2026 »** à :

E.R.T.S. – « Formation Assistant de Soins en Gérontologie »  
2032 rue du Général de Gaulle – CS 60002  
45166 OLIVET Cedex  
Ou par mail : [asg@erts-olivet.org](mailto:asg@erts-olivet.org)

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

*Cochez la situation qui vous correspond. Si vous envisagez un co-financement, cochez les cases correspondantes.*

L'employeur ou l'OPCO de l'employeur :

Salarié·e en CDI ou en CDD dans le secteur sanitaire et social ou médico-social

*Joindre l'attestation employeur (page suivante) dûment remplie*

Organisme de financement pour les salariés en Reconversion professionnelle (Transition Pro, ANFH, ...) :

CPF (Compte personnel de formation)

Autres :

 Les justificatifs de financement seront nécessaires pour finaliser votre inscription en formation.

Si vous avez besoin de d'informations complémentaires, contactez l'ERTS :

[contact.formations@erts-olivet.org](mailto:contact.formations@erts-olivet.org) ou 02 38 69 17 45

## ATTESTATION EMPLOYEUR

### FORMATION "Assistant de Soins en Gérontologie", "2026-2027"

Employeur :

N° de Siret : L L L L L L L L L L L L

Adresse du lieu de travail :

Code Postal : L L L L L Ville :

Nom de la personne en charge du dossier de financement :

N° tél : L L L L L L L L L L L L L L L L      E-mail :

Je soussigné·e, (nom Directeur·trice)

- autorise à suivre la formation "**Assistant de Soins en Gérontologie**" à l'ERTS **sous réserve de validation du dossier de candidature** :

Nom :

Prénom :

Poste occupé pendant la formation :

- et atteste de la prise en charge de la formation par le(s) dispositif(s) suivant(s) :

Un financement OPCO, précisez lequel :

Plan de développement des compétences de l'établissement

Autre :

**Coût total de la formation : « 1813.00 € »**

Fait à :

Le :

**Cachet de l'établissement et signature :**

## COMPOSITION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

### FORMATION “Assistant de Soins en Gérontologie”, “2026-2027”

#### Documents à fournir :

- La fiche de candidature dûment remplie
- Une attestation de financement pour les salariés ou congés de transition
- Une copie de la carte d'identité recto-verso ou passeport ou carte de séjour en cours de validité
- Un curriculum vitæ présentant de façon détaillée les formations antérieures, les expériences professionnelles
- les copies des diplômes ou titres professionnels requis (DEAS, DEAMP, DEAVS, DEAES...)
- Une attestation employeur justifiant de l'expérience professionnelle demandée (cf. article 3 du règlement d'admission)