

Cadre réservé à l'ERTS

Date de réception du dossier :

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**à la formation assistant de soins en gérontologie (ASG)**  
**Inscription 2025**

*Ouverture de la session sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits*

Site :

- Olivet
- Bourges
- Intra-entreprise

Coller ici  
votre photo  
d'identité

**Informations personnelles et professionnelles**

NOM (en lettres capitales) : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Poste occupé : .....

Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) : .....

Date d'entrée dans la fonction ...../...../..... Ancienneté dans le secteur : .....

Type de contrat (CDD (durée), CDI, contrat d'apprentissage...) : .....

- Reconnaissance MDPH / RQTH
- Vous avez besoin d'un aménagement spécifique en raison d'un handicap ou d'une maladie longue durée.



## Informations employeur

Nom de l'établissement : .....

Nom de la personne en charge du dossier : ..... Fonction : .....

Adresse de l'établissement .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....





## ATTESTATION EMPLOYEUR

Nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Je soussigné(e) : ..... Directeur, Directrice de l'établissement ci-dessus désigné atteste :

1. Autoriser :

Madame, Monsieur,

NOM (en lettres capitales) : ..... Prénom : .....

Poste occupé durant la formation : .....

Exerce son activité auprès des personnes atteintes d'Alzheimer et maladies apparentées.

2. à suivre la formation d'**ASSISTANT DE SOINS EN GÉRONTOLOGIE** qui se déroulera à

- Olivet
- Bourges
- Intra-entreprise

3. et financer la formation par :

- Un financement OPCO (sous réserve de l'accord), préciser lequel : .....
- Le budget de l'établissement
- Autre (préciser) : .....

**Note** : Un devis détaillé sera fourni sur simple demande auprès de l'ERTS.

Fait à : ..... Le : .....

Cachet de l'établissement

Signature Direction



## COMPOSITION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

Les inscriptions seront prises en compte dans la limite des places disponibles et traitées par ordre de réception des candidatures complètes.

Documents à fournir :

- Une fiche d'inscription complétée et signée
- Une pièce d'identité en cours de validité
- Une photo d'identité récente
- Un curriculum vitae (CV) détaillé
- La copie des diplômes ou titres professionnels requis.
- L'attestation employeur dûment signée

Retourner le dossier complet **avant le 5 septembre 2025** à

Ecole Régionale du Travail Social "Assistant de Soins en Gériatrie"  
2032 rue du Général de Gaulle  
CS 60002  
45160 OLIVET  
[asg@erts-olivet.org](mailto:asg@erts-olivet.org)



Ecole Régionale  
du Travail Social

Centre de Formation  
des Apprentis Spécialisé

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45  
[www.erts-olivet.org](http://www.erts-olivet.org) - [www.cfascetre.com](http://www.cfascetre.com)