



**ÉCOLE  
SUPÉRIEURE  
DE PRAXIS  
SOCIALE**

Site Schlumberger  
4 rue Schlumberger  
68200 Mulhouse  
Tél : 03.89.33.20.00  
Fax : 03.89.59.59.98  
Web : [www.praxis.alsace](http://www.praxis.alsace)

**DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT**

A la Validation des Acquis de l'Expérience (V.A.E.)  
pour le Diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants (D.E.E.J.E.)

**Type d'accompagnement choisi :**

- Droit Commun (D.C.) de 24 heures**
- Dispositif de Soutien de Branche (D.S.B.) de 179 heures minimum**
- Individualisé de 13 heures maximum**
- Individualisé de 5 heures / préparation à l'entretien avec le jury**

**Pièce obligatoire à joindre au dossier : photocopie de la demande de recevabilité.**

**Candidat :**

Nom..... Nom de jeune fille .....

Prénom..... Date de naissance .....

Adresse .....

.....

Tél. personnel ..... Tél. professionnel .....

Courriel .....

Date d'obtention de la recevabilité.....

Diplôme en travail social..... Année d'obtention .....

Diplôme universitaire..... Année d'obtention .....

Autres..... Année d'obtention .....

RQTH            oui             non

**Situation professionnelle actuelle :** .....

**Employeur :** .....

Adresse .....

.....

Personne à contacter .....

N° tél. .... Courriel ..... page 1/2 MAJ 30/09/22

**Prise en charge des frais d'accompagnement** (à remplir uniquement pour l'accompagnement individualisé ou de droit commun)

- 1) par l'Etablissement employeur ?
  - budget propre de l'établissement ?
  - plan de développement des compétences (PDC) ?

Libellé et coordonnées exactes de l'établissement ou du service :  
.....  
.....  
.....  
Nom du responsable de la structure :  
.....

- 2) dans le cadre du Compte Personnel de Formation (CPF) ?

- 3) dans le cadre d'un C.P.F. de Transition Professionnelle ?

OPCO .....  
N° Adhérent.....  
Coordonnées exactes :  
.....  
.....  
.....

- 4) A titre personnel ?

**FACTURATION**

Libellé et adresse de l'organisme payeur où sera envoyé le mémoire pour les frais de l'accompagnement :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de l'employeur :  
(Uniquement lorsqu'il s'agit des points 1-2-3)

Signature du candidat :  
(Dans tous les cas)

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous disposez de la faculté d'exercer, dans les hypothèses définies par la réglementation, des droits d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité portant sur les données vous concernant ainsi que du droit de demander la limitation ou de s'opposer au traitement. Ces droits peuvent être exercés en écrivant à La Direction de Praxis 4 Rue Schlumberger – 68200 MULHOUSE, ou en adressant un courrier électronique à [direction@praxis.alsace](mailto:direction@praxis.alsace). Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, à savoir, la CNIL.