

DOSSIER D'INSCRIPTION

Session 2018

Admission C.A.F.D.E.S.

Collez ici une
photo d'identité

Madame Monsieur

Nom d'usage : Prénom :

Nom de famille :

Adresse :
.....

CP : _ _ _ _ Ville :

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ Portable : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

E-mail :@.....

N° de Sécurité Sociale : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _

Né(e) le : _ _ / _ _ / 19 _ _ à (ville/dépt.) :

Nationalité :

Situation familiale :

- Célibataire Vie maritale Marié(e) Pacsé(e)
 Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

STATUT DU CANDIDAT

- Demandeur d'emploi Oui Non
 Salarié(e) Oui Non
 Étudiant
 Autre :



EMPLOYEUR

Établissement :

Adresse :

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Fonction exercée :

Depuis le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

FINANCEMENT ENVISAGE

Congé individuel de formation Oui Non

Demande de CIF en cours Oui Non

Financement de la formation par l'employeur Oui Non

Financement propre : Oui Non

Autre(s) financement(s), préciser :

.....

.....

DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET À RENVOYER À :

IRTS Paris Ile-de-France
A l'attention du service Admission - CAFDES
145 avenue Parmentier
75010 PARIS
☎ 01 73 79 51 13
Courriel : sfilleur@parmentieridf.fr



Ligne 11 – Station : GONCOURT

A : Le :

Signature :

Afin de nous aider à répondre aux enquêtes annuelles du Ministère du Travail, des Relations Sociales, de la Famille et de la Solidarité ainsi que le Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative, merci de bien vouloir répondre aux différentes questions suivantes :

Profession des parents :

Père : Mère :

ÉTUDES

Baccalauréat : Général Technologique Professionnel Série :

Date d'obtention : __ / __ / ____

Titre admis en équivalence :

.....

Date d'obtention : __ / __ / ____

Autre(s) diplôme(s) : (études supérieures : disciplines, diplôme obtenus ou en préparation. Précisez scolarités validées, dates, ...)

.....

.....

EXPÉRIENCE

- Êtes-vous actuellement travailleur salarié ? Oui Non

Dans quelle profession ?

.....

Fonction exercée :

Depuis le : __ / __ / ____

Nom de l'employeur :

Adresse :

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

- Êtes-vous actuellement à la recherche d'un emploi (précisez) ?

.....

- Êtes-vous inscrit(e) en tant que demandeur d'emploi ? Oui Non

- Êtes-vous inscrit(e) aux ASSEDIC ? Oui Non

Date d'inscription : __ / __ / ____ N° d'identifiant :

Êtes-vous indemnisé(e) ?

Oui

Non

- Autre (précisez) :

FINANCEMENT

Mode de prise en charge financière de la formation prévu :

- Salarié : - autres contrats aidés

- Formation continue

- Congé Individuel de Formation

- Autres modes de prise en charge (précisez) :

.....

DIVERS

Êtes-vous actuellement inscrit(e) dans une autre école en vue d'un examen de sélection ?

Oui

Non

Code du département d'habitation les 12 derniers mois avant la formation¹ -- --

Code du département d'habitation à la fin des études secondaires (collège ou lycée)¹ -- --

¹ Corse : 2A ou 2B

Départements d'outre-mer : 9A pour Guadeloupe, 9B pour Martinique, 9C pour Guyane, 9D pour Réunion.

Autres territoires d'outre-mer : 97 pour Saint-Pierre Miquelon et 98 Mayotte, Afrique et terres australes, Wallis et Futuna et Nouvelle Calédonie.

Étranger : 99.

Interruption des études pendant plus d'un an pour travailler

Oui

Non

Situation principale avant l'entrée dans l'établissement de formation (cochez 1 seule case) :

(0) Autre formation sociale que celle envisagée

(1) Études secondaires (niveau inférieur ou égal au baccalauréat)

(2) Études supérieures

(3) Emploi dans le secteur social ou médico-social

(4) Emploi dans un autre secteur

(5) Suivi de la même formation dans un autre établissement

(6) Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification

(7) Chômage

(8) Inactivité liée à la maladie ou à la maternité

(9) Autres cas d'inactivité (pour élever un enfant, ...)

PIÈCES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

- Le présent dossier d'inscription daté et signé (*4 pages*)
- La photocopie **lisible** (*recto/verso*) de votre pièce d'identité en cours de validité ou de votre passeport ou de votre carte de séjour pour les étudiants étrangers
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée votre trajectoire professionnelle, vos diplômes et formations, vos éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles
- Une copie de votre carte de Sécurité Sociale
- La photocopie de vos diplômes
- La photocopie de l'attestation de réussite à la sélection CAFDES
- Une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de direction d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale
- Les modalités envisagées de financement(s) pour la formation
- Deux photos d'identité

DOSSIER COMPLET À RETOURNER

IRTS Paris Ile-de-France
A l'attention du service Admission - CAFDES
145 avenue Parmentier
75010 PARIS
☎ 01 73 79 51 13
Courriel : admission75@irtsparisidf.asso.fr



Ligne 11 – Station : GONCOURT