

Vous pouvez saisir les informations directement dans ce formulaire, l'enregistrer et une fois complété, n'oubliez pas de l'imprimer pour nous le retourner.

INTERCENTRES GRAND NORD et ses partenaires :

ARIF D'ÎLE DE FRANCE
BUC RESSOURCES
SAINT HONORÉ PARIS
IDS HAUTE NORMANDIE
APRADIS PICARDIE
IRTS HAUTS-DE-FRANCE
IRTS PARIS ÎLE DE FRANCE
IFEN LE HAVRE

COMMISSION INTERCENTRES GRAND NORD

Civilité :

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Coller ici votre photo
d'identité

DOSSIER D'INSCRIPTION À LA SÉLECTION CAFDES

SESSION 2017

Date limite de réception du dossier : **15 février 2017** (*cachet de la poste faisant foi*)

Date des épreuves

Écrit : vendredi 24 mars 2017 de 14h00 à 17h00, à l'ARIF

Oral : samedi 25 mars 2017, à l'IRTS Paris Île-de-France

horaire communiqué sur la convocation

Merci d'adresser votre dossier à :

ARIF

Sélection CAFDES

8 villa du Parc Montsouris - 75014 PARIS

FICHE D'INSCRIPTION À LA SÉLECTION CAFDES

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Civilité :	<input type="text"/>	Situation familiale	<input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom de famille :	<input type="text"/>	Date naissance	<input type="text"/>
Adresse (précise pour envoi des convocations) <input type="text"/>			
Code postal	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
		Courriel :	<input type="text"/>
N° Sécurité sociale :	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Statut du candidat :			
<input type="radio"/> (M) Demandeur d'emploi	<input type="radio"/> (S) Salarié	<input type="radio"/> (H) Étudiant	<input type="radio"/> Autre
Nom de l'employeur :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	courriel	<input type="text"/>
Fonction exercée :	<input type="text"/>		
Depuis quand ?	<input type="text"/>		

FINANCEMENT ENVISAGÉ

<input type="radio"/> CIF - Congé Individuel de Formation	<input type="radio"/> Demande de CIF en cours
<input type="radio"/> Financement de la formation par l'Employeur	<input type="radio"/> Financement propre
Autres modes de prise en charge (Précisez) :	
<input type="text"/>	

Pièces à fournir

<input type="radio"/>	Le présent dossier d'inscription daté et signé
<input type="radio"/>	La photocopie lisible (recto verso) d'une pièce d'identité en cours de validation ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
<input type="radio"/>	Photocopie de la carte de Sécurité Sociale
<input type="radio"/>	Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles
<input type="radio"/>	Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels (accompagnés de leurs traductions en français par un traducteur assermenté et dont le niveau est attesté par la DRJSCS ou le rectorat pour les diplômes obtenus à l'étranger), justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (art. 2 de l'arrêté du 5 juin 2007)
<input type="radio"/>	Une note, (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 4 à 6 pages maximum (en 3 exemplaires papier), rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> - un exposé des motivations<input type="radio"/> - une mise en perspective de son parcours professionnel et de formation<input type="radio"/> - une réflexion sur la façon dont le candidat envisage la fonction de direction d'un établissement ou d'un service d'intervention sociale
<input type="radio"/>	Le règlement des frais d'inscription par chèque libellé à l'ordre de l'ARIF, selon votre situation : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> - d'un montant de 330 €, dont 50 € de frais de dossier, pour les candidats devant satisfaire à l'écrit et à l'oral (<i>cas général</i>)<input type="radio"/> - d'un montant de 170 €, dont 50 € de frais de dossier, pour les candidats titulaires d'un diplôme de niveau 1, dispensé de l'écrit et devant se présenter à l'oral Les frais de dossier ne sont en aucun cas remboursés. Remboursement des frais de sélection : cf. art. 7 du règlement de sélection à la formation CAFDES
<input type="radio"/>	Une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de directeur d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale
<input type="radio"/>	Pour les candidats titulaires d'un diplôme reconnu de niveau III (cf. charte et règlement de sélection), fournir une attestation employeur justifiant de : <ul style="list-style-type: none">- 3 ans d'expérience professionnelle dans le champ de l'action sanitaire, sociale ou médicosociale,- 1 an d'expérience professionnelle dans une fonction d'encadrement.

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

déclare :

- [avoir pris connaissance du règlement de sélection](#)
- [m'inscrire à la sélection 2017 du CAFDES](#)

À :

Le :

Signature :