



arfrips

NOM Prénom

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION

Session :

CAFERUIS

Certificat d'Aptitudes aux fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

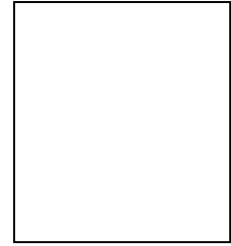
- Une lettre expliquant **les motivations** pour cette formation, les attentes particulières et la manière dont cette formation s'inscrit dans votre projet professionnel.*
- **Deux photos d'identité** (nom et prénom au dos)
- **Photocopie recto-verso de la carte d'identité**
- **La copie des diplômes** exigés par les textes mentionnés à l'article 1
- Les éventuelles demandes d'allègement qui devront s'accompagner des éléments, copies de diplômes ou **justificatifs d'expériences professionnelles** qui légitiment cette demande, en référence aux articles 2 et 3 du règlement d'allègement
- **Un curriculum vitae** permettant de situer les formations et expériences professionnelles
- un **chèque de 50€** à l'ordre de l'ARFRIPS, correspondant au coût de la sélection.
- Deux **timbres au tarif en vigueur** (20 grammes)

* La structuration de la lettre de motivation est laissée à la libre appréciation du candidat. Elle doit toutefois permettre au lecteur de repérer le profil de la personne (son parcours professionnel antérieur, ses qualifications, ses atouts, ses limites, etc.), les raisons qui peuvent le conduire à entrer en formation CAFERUIS et ce qu'il envisage de faire ensuite, une fois diplômé (accès à un autre poste, changement de secteur, etc.). Le nombre de pages est de 2 à 6, manuscrites de préférence.

**La préinscription en ligne est obligatoire.
Tout dossier reçu sans préinscription ne sera pas étudié**

ETAT CIVIL

Veillez coller ici
Une photo d'identité
récente :



Situation Personnelle :

NOM : Nom de jeune fille :
(en lettre d'imprimerie)

Prénom :

Date et lieu de naissance : Nationalité

Domicile actuel :
.....

Tél : Portable : E-mail

N° sécurité Sociale :

Situation Professionnelle :

Fonction exercée :

Employeur :

Adresse du lieu de travail :
.....

Tel : Fax :

E-mail :

ACTIVITES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES

(Joindre les attestations correspondantes)

Employeur	Dates (début / fin)	Fonctions

DIPLOMES

Diplôme	Date d'obtention	Etablissement

MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE

(précisez les modalités envisagées : personnelle, PAUF, CIF en indiquant l'organisme payeur auquel il faut envoyer la convention de formation)

ALLEGEMENTS DE FORMATION DEMANDES (EVENTUELLEMENT)

DATE ET SIGNATURE :