

Photo  
d'identité

## Certificats Nationaux de Compétence

### — DOSSIER D'INSCRIPTION —



- M.J.P.M.** - Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs mention  
« Mesure Judiciaire à la Protection des Majeurs »  
*Agrément obtenu en juillet 2009.*
  
- M.A.J.** - Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs mention  
« Mesure d'Accompagnement Judiciaire »  
*Agrément obtenu en février 2011.*
  
- D.P.F.** - « Délégué aux Prestations Familiales »  
*Agrément obtenu en février 2011.*

**NOM :**

**Prénom :**

## Etat Civil

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à ..... Département : .....

Sexe : Masculin  Féminin  Nationalité : .....

Situation familiale : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : ..... @ .....

## Situation professionnelle

1. En situation d'emploi : Oui  Non

**Si oui**, Coordonnées de l'employeur :

.....

.....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : ..... @ .....

Coordonnées professionnelles (si différentes de celle de l'employeur) :

.....

.....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : ..... @ .....

Emploi occupé : .....

Date de l'embauche : ..... / ..... / .....

**Si non**, Préciser la situation : .....

.....

2. Mandataire individuel : Oui  Non

**Si oui**, depuis quelle année : .....

## Diplômes et qualifications

■ ■ Etes-vous titulaire d'un ou des diplôme(s) suivant(s) : Oui  Non

- C.N.C. T.M.P. : Oui  Non
- C.N.C. T.P.S. : Oui  Non
- C.N.C. M.J.P.M. : Oui  Non
- C.N.C. M.A.J. : Oui  Non
- C.N.C. D.P.F. : Oui  Non
- D.E.A.S.S. : Oui  Non
- D.E.E.S. : Oui  Non
- D.E.E.T.S. : Oui  Non
- D.E.C.E.S.F. : Oui  Non
- D.E.E.J.E. : Oui  Non

■ ■ Titulaire d'une licence (précisé l'intitulé) : Oui  Non

.....  
 .....

■ ■ Autres diplômes et qualifications :

.....  
 .....

## Trajectoire professionnelle

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité

## Prise en charge de la formation

*Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, merci de le préciser.*

Employeur (sur fonds propres)

Fonds de formation

Préciser :

- Le nom du fonds de formation concerné : .....
- La date prévisionnelle de passage en commission : .....
- L'antériorité de la demande : .....

Financement personnel

Autre mode de financement

Préciser : .....

Adresse de la facturation : .....

## Pièces à joindre au dossier d'inscription

- Deux photos d'identité (*dont une à coller sur le dossier d'inscription*)
- Une photocopie d'une pièce d'identité
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant la formation initiale et continue (cf. article 7 de l'arrêté du 02/01/2009)
- Une photocopie de tous les diplômes ainsi que les contenus ou référentiels de formation
- Une photocopie de tous les justificatifs en rapport avec les demandes d'allègements
- Une photocopie du certificat de travail des employeurs (préalables et actuel)
- Une ou des fiches de postes précisant les fonctions et activités exercées
- Une lettre de motivation d'une page maximum exprimant votre projet de formation
- Une attestation de prise en charge financière des frais de formation
- Un chèque d'un montant de 170,00 € à l'ordre de l'I.R.T.S. Champagne-Ardenne  
(Ces frais correspondent au règlement des frais d'inscription).

**Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste complémentaire**

***Le dossier complété est à renvoyer à l'adresse suivante :***

**I.R.T.S. de Champagne-Ardenne**  
Secrétariat C.N.C.  
*A l'attention d'Alice PINTO MARQUES*  
8 rue Joliot-Curie - 51100 REIMS

***Informations générales***

***Date limite de dépôt des dossiers :***

C.N.C. M.J.P.M. : **1<sup>er</sup> septembre 2020**  
C.N.C. M.A.J. : **1<sup>er</sup> septembre 2020**  
C.N.C. D.P.F. : **1<sup>er</sup> septembre 2020**

## Certificats Nationaux de Compétence

NOM : .....

Prénoms : .....

Date : .....

### DEMANDE DE DISPENSE - ALLEGEMENT

Conformément à l'arrêté du 2 janvier 2009, les dispenses et les allègements sont soumis à l'approbation de la commission d'individualisation des parcours de l'IRTS. Les candidats devront fournir tous les justificatifs relatifs aux différentes dispenses et/ou allègements.

**Aucune dispense et aucun allègement ne seront étudiés sans la demande du candidat.**

C.N.C. M.J.P.M.	DISPENSE	ALLEGEMENT
Module 1.1 : Droits et procédures	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.2 : Le champ médico-social	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.1 : Gestion administrative et budgétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.2 : Gestion fiscale et patrimoniale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 3.1 : Connaissance des publics et des pathologies liées à la dépendance	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 3.2 : Relation, intervention et aide à la personne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 4.1 : Les contours de l'intervention et ses limites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 4.2 : Les relations avec le juge et l'autorité judiciaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 4.3 : Déontologie et analyse des pratiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

C.N.C. M.A.J.	DISPENSE	ALLEGEMENT
Module 1.1 : Le cadre juridique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.2 : La connaissance du public	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.3 : Le cadre juridique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.1 : Les contours de l'intervention et ses limites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.2 : Les relations avec le juge et avec le Conseil Général	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.3 : Action éducative et accompagnement vers l'autonomie de gestion budgétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.4 : Déontologie et analyse des pratiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

C.N.C. D.P.F.	DISPENSE	ALLEGEMENT
Module 1.1 : Le cadre juridique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.2 : La connaissance du public	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.3 : L'accompagnement éducatif et budgétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.1 : Les contours de l'intervention et ses limites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.2 : Les relations avec le juge et avec les autres partenaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.3 : Déontologie et analyse des pratiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Fait à ....., Le .....

Signature