



Bulletin à retourner avant le **26 mars 2021**

C.A.F.E.R.U.I.S.

Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et
de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse Personnelle :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Tél : Portable :

Mail : @

Etablissement Employeur :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Inscription au MAP Encadrement CAFERUIS « Méthodologie de l'écrit » : OUI NON

Inscription au MAP Encadrement « Les mécanismes comptables » : OUI NON

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

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

Fait à : le :

Le Chef d'Etablissement,

Cachet + Signature :

Le stagiaire,

Signature :



INSTITUT RÉGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL DE CHAMPAGNE-ARDENNE

8, rue Frédéric et Irène Joliot-Curie 51100 Reims - Tél. 03 26 06 22 88 - Fax 03 26 06 82 56 - contact@irtasca.fr - www.irtasca.fr

linkedin.com/school/irts-champagne-ardenne @irtasca + @internationalirtasca @irtasca