

## 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

*Sous réserve de la réforme attendue pour septembre 2022*

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 :