Photo
d'identité

Parcours de Formation Préparatoire au Certificat UNAFORIS

Exercer une mission de Référent de Parcours Santé-Social

— DOSSIER D'INSCRIPTION —

Cadre réservé à l'organisme de formation

NOM :

Prénom :

Etat Civil

Nom d'usage : .....

Nom de naissance : .....

Prénoms :.....

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

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. Portable : ..... E-mail :

Situation professionnelle

1. En situation d'emploi : Oui ☐ Non ☐

Si oui, Coordonnées de l'employeur : NOM et Adresse

.....

.....

Tél. : ..... E-mail :

Emploi occupé : .....

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

Coordonnées professionnelles (*si différentes de celle de l'employeur*) : NOM et Adresse

.....

.....

Tél. : ..... E-mail :

Si non, Préciser la situation : .....

Diplômes et qualifications / Formations Spécifiques

Date	Diplômes obtenus/ Formations suivies	Délivré par

Trajectoire professionnelle

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité

Prise en charge de la formation

- ❑ Employeur (sur fonds propres) :
  - Montant ……..€

- ❑ Compte Personnel de Formation (CPF) :
  - Montant ……..€

- ❑ Fonds de formation

  Préciser :

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

- ❑ Financement personnel du candidat
  - Montant ……..€

- ❑ Autre mode de financement

Préciser : ……

  - Montant ……..€

Dans tous les cas merci d'indiquer l'adresse de la facturation :

……

……

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- ☐ Une photo d'identité à coller sur le dossier d'inscription
- ☐ Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant les formations initiales et continues
- ☐ Une photocopie de tous les diplômes obtenus

☐ Une photocopie des attestations de formation

☐ Un certificat de travail de l'employeur

☐ Une lettre de motivation d'une page maximum exprimant votre projet de formation

☐ Une attestation de prise en charge des coûts de formation par l'employeur ou autre

ET / OU

☐ Une attestation sur l'honneur de financement personnel

☐ Un chèque de règlement pour le bilan de positionnement, d'un montant de 200,00 €, libellé à l'ordre de l'IRTS Champagne-Ardenne.

Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste d'attente

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

I.R.T.S. de Champagne-Ardenne
A l'attention de
Elodie BOIJOUX
8 rue Joliot-Curie - 51100 REIMS

Date limite de dépôt des dossiers :

6 janvier 2023