

Coordonnées personnelles :

Nom (Mme, M.) :	_____	Prénom :	_____
Nom de Jeune Fille :	_____		
Date de Naissance :	_____	À	_____
Situation familiale :	_____		
Adresse personnelle :	_____		
	CP :	Ville :	_____
Tél. domicile :	_____	Tél. portable	_____
Courriel :	_____		

Photo
Obligatoire
(coller ici)

Diplômes obtenus ou autres titres (cocher et préciser leur intitulé) :

- Baccalauréat : _____
- Diplôme du travail social : _____
- DEUG - DUT - BTS : _____
- Licence - Maîtrise - Master 1 : _____
- DEA – DESS - Master 2 : _____
- Autre(s) : _____

Situation actuelle du candidat (cocher et préciser) :

- En emploi :** _____
Nom et adresse de l'employeur : _____

- CP : _____ Ville : _____
- Tél : _____ Courriel : _____
- Demandeur d'emploi :** _____
- Étudiants :** _____
- Autres :** _____

Financement de la formation :

- Formation professionnelle :**
- Financement employeur /OPCO
 - CPF de transition
 - CPF
- Autres :** _____

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée par le RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes, de suppression, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un mail à l'adresse irfase.idf@irfase.com

Je désire participer aux sélections qui se dérouleront dans la limite des places disponibles aux sessions suivantes :

- Juin 2022
- Juillet 2022
- Septembre 2022

Pièces à joindre au dossier de candidature :

- Une grande enveloppe à votre nom et adresse et timbrée à 3 €,
- Un chèque de 130 € (frais de sélection) à l'ordre de l'IRFASE
- La photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité
- 3 photos d'identité
- Un curriculum vitae
- La copie des diplômes et certificats de travail et les attestations de travail
- Un extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois
- L'autorisation de l'employeur à suivre la formation
- L'attestation de la prise en charge financière de la formation et/ou le devis signé
- Le projet de formation

Merci de retourner par courrier uniquement le dossier dûment complété à :

IRFASE
5 Terrasses de l'Agora
91034 Évry-Courcouronnes

Pour toute information, veuillez contacter :
patricia.merlin@irfase.com

Tout dossier incomplet sera retourné

En signant, je reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions ci-dessus.

Date et Signature