

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

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.

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
- Note écrite :
 - 1) sur le parcours de formation et professionnel,
 - 2) sur les compétences acquises,
 - 3) sur la motivation à suivre la formation et à exercer le métier.

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