



1011 rue du Pont de Lavérune - CS 70022
 34077 Montpellier cedex 3
 04.67.07.02.30
 Site : www.irts-lr.fr

Fiche de candidature

Nom : *Nom d'épouse* :

Prénom : *Date de naissance* :

Lieu de naissance : *Nationalité* :

N° de sécurité sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse personnelle

.....

Tél. domicile :

Tél. portable :

E-mail :

Autre possibilité de contact

.....

Tél. domicile :

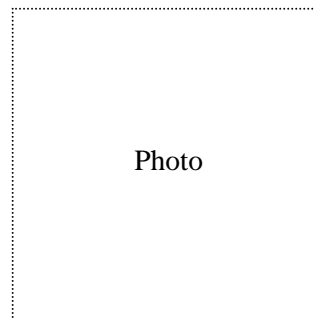
Tél. portable :

E-mail :

VEUILLEZ COCHER LES CASES SUIVANTES SI :

Vous faites une demande d'allègement de formation . *Veillez remplir le feuillet N° 4 et 4 bis joint au dossier*

- Vous êtes titulaire d'un des diplômes suivants :
 - Certificat d'aptitude aux fonctions de moniteur éducateur
 - Baccalauréat professionnel services de proximité et vie locale
 - Baccalauréat professionnel services en milieu rural
 - BEATEP spécialité activité sociale et vie locale ou BP JEPS
 - Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire aide à domicile
 - Diplôme d'Etat d'assistant familial
 - Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique
 - Titre professionnel assistant de vie



Nom : Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance/...../..... Lieu :

Situation familiale : C - M - D - V Nombre d'enfants à charge :

CURRICULUM VITAE

<p>Adresse personnelle</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>E-mail :</p>	<p>Contact autre</p> <p>Nom :</p> <p>adresse :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>E-mail :</p>
---	--

- CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE :**
(précisez le « diplôme obtenu » ainsi que l'année d'obtention, ou si la formation est en cours : mentionnez « en cours »)
-
 -
 -
 -

- CURSUS PROFESSIONNEL**
(indiquez les dates et les durées)
-
 -
 -
 -

- AUTRES EXPERIENCES DE VIE**
(sociales, sportives, culturelles, humanitaires, ...)
-
 -
 -
 -



Nom : Nom d'épouse :.....
Prénom :.....

LETTRE DE MOTIVATION

Veillez exposer, en 1 ou 2 pages manuscrites, votre itinéraire personnel et les éléments qui vous ont conduit(e) à envisager cette formation et ce métier.

Ce texte servira de support à l'entretien individuel.



Nom : **Nom d'épouse :**.....
Prénom :.....

DEMANDE DE DISPENSE DE L'ÉPREUVE D'ADMISSIBILITÉ

Diplôme justifiant la demande de dispense de la sélection écrite (joindre un justificatif)

Intitulé :

Date :

Signature :



Nom : Nom d'épouse :

Prénom :

Demande de dispenses et d'allègements de formation

• **Dispenses et allègements de formation au titre d'un diplôme :**

Diplôme	Année d'obtention	Nombre d'années d'expérience post diplôme
Certificat d'aptitude aux fonctions de moniteur éducateur		
Baccalauréat professionnel services de proximité et vie locale		
Baccalauréat professionnel services en milieu rural		
BEATEP spécialité activité sociale et vie locale ou BP JEPS		
Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire aide à domicile		
Diplôme d'Etat d'assistant familial		
Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique		
Titre professionnel assistant de vie		

Date :

Signature :



Nom : **Nom d'épouse :**

Prénom :

Éléments complémentaires soutenant la demande d'allègement

EX : Expérience diverses : associative, bénévole,
Expériences professionnelles ayant un rapport avec le champ professionnel.

Précisez :

Nature de l'activité	Durée en mois	Liste des pièces justificatives fournies

Date :

Signature :



Nom : Nom d'épouse :

Prénom :

Situation d'emploi dans une structure

Si vous êtes actuellement en situation d'emploi, le financement de votre formation doit être réalisé à partir de votre statut de salarié (plan de formation employeur, OPCA,...)

- le conseil régional ne contribuera pas à ce financement
- Vous devez obtenir la moyenne aux épreuves de sélection : c'est une logique d'examen et non de concours
- Vous devez obtenir l'autorisation de votre employeur présentée ci-dessous

Autorisation TISF de l'employeur

J'autorise Mr/Mme.....

Employé(e) en qualité de

A faire une formation de technicien de l'intervention sociale et familiale à l'I.R.T.S de septembre 2009 à mai 2011.

Pendant la durée de la formation 18 mois, la personne concernée restera salarié de mon établissement.

A titre indicatif, le coût de la formation, pour un cursus complet s'élève à **10 450 euros**.

Financement envisagé de la formation :

Plan de formation de l'établissement Congé Individuel de formation

Autre à préciser :

Responsable de l'établissement employeur :

Signature :

Nom : Prénom :

Fonction :

A..... Le

Cachet de l'établissement

Récapitulatif de la procédure d'inscription

Veillez remplir tous les feuillets

- **Fiche de candidature : (feuille 1)**
- **Curriculum vitae : (feuille 2). Veillez coller l'une de vos photos à l'emplacement prévu**
- **Lettre de motivation : (feuille 3)**
- **Si vous faites une demande d'allégement de l'épreuve d'admissibilité : (feuille 4)**
- **Si vous faites une demande d'allégement de formation : (feuille 5 et 5 bis)**
- **Si vous êtes en situation d'emploi : (feuille 6)**

Joindre toutes les pièces jointes demandées

- **Copies de vos diplômes**
- **4 photos**
- **Photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille**
- **Copie de la carte de résident en cours de validité, pour les personnes étrangères (hors Union Européenne).**

- **Deux chèques bancaires de 64 euros à l'ordre de l'I.R.T.S.**

Ordonnez le dossier

- **Suivez la numérotation des feuillets**
- **Mettez, en dernier, les pièces complémentaires**
- **Notez votre nom et prénom au dos des photos**
- **Placer l'ensemble des pièces dans une pochette plastifiée perforée**

 **Retourner le dossier complet à la date sur le site (cachet de la poste faisant foi) à :**

Secrétariat TISF / Sélection
INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL
1011 rue du Pont de Lavérune CS 70022
34 077 MONTPELLIER Cedex 3

En cas d'abandon merci de nous en informer :

Secrétariat TISF : gil.andrieux@irts-lr.fr

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE