

Cadre réservé à l'IR.T.S. L.R. :

NOM : Prénom :

Nom d'épouse :

Pièces à joindre et/ou remplir au présent dossier - seuls les dossiers COMPLETS seront pris en compte.

- Curriculum vitae (joindre **deux photos**) accompagné de la copie des diplômes obtenus.
- Certificats de travail justifiant les activités professionnelles.
- Certificat médical d'aptitude
- Motivations du choix professionnel
- Chèque bancaire ou virement postal de 177 euros à l'ordre de l'I.R.T.S.
(votre dossier ne sera traité que s'il est accompagné du chèque de sélection).
- 4 timbres au tarif courant.

Le présent dossier doit être retourné complet avant le 1^{er} avril 2010
au secrétariat de la filière E.T.S. – M.A.

Pour tout renseignement, s'adresser au 04 67 07 02 36 (de 10h30 à 12h00)
ou par courriel : christine.cimino@irts-lr.fr.

Curriculum Vitae

NOM : Photo

Prénom(s) : à

Nom d'épouse : coller

Né(e) le à Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Situation familiale : célibataire – marié(e) - vie maritale – divorcé(e) - veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) à charge :

Adresse personnelle :

.....

Code Postal Ville

Email personnel : Email professionnel

Téléphone domicile : Tél. portable

Etablissement employeur

Intitulé :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax

Mél :

Cursus scolaire

Premier cycle :	Remarque :
Deuxième cycle :	Remarque :

Baccalauréat oui non

Supérieur :	Remarque :
Autre diplôme du travail social :	Remarque :

FORMATION PROFESSIONNELLE

DIPLOMES	DATES OBTENTION	ETABLISSEMENTS	SPECIALITE

CARRIERE PROFESSIONNELLE

Veuillez indiquer ci-dessous les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux (joindre obligatoirement les certificats de travail).

Emploi «dans le secteur social et/ou médico-social»

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEURS	FONCTION	EMPLOI OCCUPE

Emploi «hors secteur social et/ou médico-social»

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEUR	EMPLOI-OCCUPE

Motivations du choix de cette formation

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Vous devez exposer, en une ou deux pages manuscrites, les éléments qui vous ont conduit(e) à envisager la formation de Moniteur d'atelier.

Ce texte servira de support à l'entretien que vous aurez avec le jury le jour de la sélection.

Motivations du choix de cette formation (fin)

NOM et Prénom :

**INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL
DU LANGUEDOC-ROUSSILLON
1011 rue du Pont de Lavérune – CS 70022
34077 MONTPELLIER Cedex 3**

Retour des dossiers d'inscription à l'IRTS

au plus tard le 1^{er} avril 2010

Responsable du Pôle des formations éducatives. : **Michel BRILHAULT**

Coordinatrice de la Filière E.T.S. – M.A. : **Sophie THERON**

Coordonnées du secrétariat de la filière E.T.S - M.A.

Assistante de la filière : **Christine CIMINO**

Tél. : 04 67 07 02 36 * Courriel : christine.cimino@irts-lr.fr

Standard I.R.T.S 04 67 07 02 30

Site internet : www.irts-lr.fr

Télécopie 04 67 69 91 54