

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

Intitulé de la formation :

**CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ENCADREMENT
ET DE RESPONSABLE D'UNITE D'INTERVENTION SOCIALE**

(Niveau 6)

ANNEE : 2026-2027



DATE LIMITE DEPOT DE DOSSIER : LE JEUDI 30 AVRIL 2026

ETAT CIVIL

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom(s) : _____

Lieu de naissance : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Age : / ____ / ____

Nationalité : ☐ Française

☐ Etrangère (Précisez) _____

Adresse complète : _____

Code postal : / ____ / ____ / ____ / ____ /

Ville : _____

N° de téléphone (fixe) : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

(Mobile) : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Mail (obligatoire) : _____ @ _____

SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE

- Etes-vous : ☐ Demandeur d'emploi de plus d'un an
☐ Demandeur d'emploi de moins d'un an
☐ Salarié (e)

Rubrique suivante à remplir uniquement si vous êtes salarié(e)

Fonction occupée : _____

Nature du contrat :

☐ CDD

☐ Contrat de professionnalisation

☐ CDI

☐ Autre (précisez) _____

☐ Temps plein ☐ Temps partiel (Nbre d'heures) : _____

Lieu de travail

Etablissement : _____

Nom et fonction du Responsable : _____

Adresse : _____

Code Postal : / ____ / ____ / ____ / ____ /

Ville : _____

Téléphone : / ____ / ____ / ____ / ____ /

Fax : / ____ / ____ / ____ / ____ /

Mail : _____ @ _____

CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE (Salarié)

Prise en charge de la formation (Cochez la case correspondante – joindre obligatoirement les justificatifs)

☐ Par l'employeur

☐ Par le Compte Personnel de Formation (CPF)

☐ Par le candidat

☐ Par CPF Transitions Pro – *Nécessité d'un entretien de positionnement avec un Responsable Pédagogique*

☐ Autre(s) financement(s) : _____

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU

| PIECES | Cadre réservé à l'administration |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription dûment renseignée | <div style="text-align: center;">Dossier enregistré le :</div> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité lisible et en cours de validité | |
| <input type="checkbox"/> 4 photos d'identité récentes avec votre nom et prénom au dos | |
| <input type="checkbox"/> Photocopie(s) du/des diplôme(s) imposé(es) par les textes officiels | |
| <input type="checkbox"/> Les attestations de travail ou toutes pièces pouvant justifier de l'expérience professionnelle | |
| <input type="checkbox"/> Projet personnel et professionnel (5 pages maximum) | |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation + CV | |
| <input type="checkbox"/> 2 enveloppes autocollantes à fenêtre timbrées au tarif en vigueur (format 110X220) | |
| <input type="checkbox"/> Autorisation de l'employeur permettant au candidat de suivre la formation (<i>document à compléter</i>) | |
| <input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge financière | |
| Frais de sélection : 100,00 Euros <i>(Non remboursable en cas de désistement aux épreuves)</i> | |
| Personne en situation de handicap <input type="checkbox"/> Le cas échéant copie de l'attestation de la MDPH | |
| | <div style="text-align: center;">Mode de Paiement :</div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces </div> |