

Agrafez ici votre photo d'identité

COMMISSION INTERCENTRES GRAND-EST

NOM :

PRÉNOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION CAFDES

SESSION 2017

Date limite de réception du dossier : 15 FEVRIER 2017

Merci d'adresser votre dossier à :

ARAFDES - 14 rue Berjon - 69009 LYON

Textes de référence :

- Décret n° 2007-577 du 19 avril 2007 paru au journal officiel du 21 avril 2007. (NOR : SOCA0720903D).
- Arrêté du 5 juin 2007 paru au journal officiel du 21 juin 2007. (NOR : MTSA0755863A).

FICHE D'INSCRIPTION A LA SÉLECTION CAFDES À L'ARAFDES

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms : _____ Sexe : _____

Adresse (précise pour l'envoi des convocations) :

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de sécurité sociale :

Date et lieu de naissance : le _____ à _____

Nationalité :

Téléphone (Fixe et portable) : _____ - _____ E-mail : _____

Statut du candidat :

Demandeur d'emploi : ☐ oui ☐ non

Salarié(e) : ☐ oui ☐ non

Etudiant(e) : ☐ oui ☐ non

autre :

Formation initiale ☐

Formation continue ☐

Formation post VAE ☐

Employeur :

Établissement :

Adresse :

Téléphone :

Date d'entrée dans l'établissement : _____ / _____ / _____

Fonction : _____

Financement envisagé :

Demande de Congé individuel de formation en cours : ☐ oui ☐ non

Financement de la formation par l'employeur : ☐ oui ☐ non

Financement propre : ☐ oui ☐ non

Autre(s) financement(s), préciser :

PIECES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

☐ Le présent dossier d'inscription daté et signé	
☐ La photocopie lisible (recto verso) d'une pièce d'identité en cours de validité ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers	
☐ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles. ☐ La copie des certificats de travail relatifs aux postes principaux occupés justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 5 juin 2007)	
☐ Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels, accompagnés de leurs traductions en français par un traducteur assermenté pour les diplômes obtenus à l'étranger, justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 5 juin 2007)	
☐ Une note (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 4 à 6 pages <u>(en 4 exemplaires)</u> , dactylographiée	
☐ Le règlement des frais d'inscription par chèque libellé à l'ordre de : Arafdes - d'un montant de 330 euros pour les candidats devant satisfaire à l'écrit et à l'oral (cas général) ou - d'un montant de 170 euros pour les candidats titulaires d'un diplôme de niveau 1, dispensés de l'écrit.	
☐ Deux enveloppes autocollantes demi format (C5), affranchies au tarif en vigueur, aux nom et adresse du candidat.	
Sous réserve de documents ou informations supplémentaires liés à l'application des textes de référence.	

Je soussigné(e) (Prénom et nom) déclare :

- avoir pris connaissance du règlement de sélection
- m'inscrire à la sélection 2017 du CAFDES

A le

Signature du candidat