

# Fiche d'inscription

---

## Préparation épreuves de sélection Formations en travail social

---

Site de Bastia



Site d'Ajaccio



### Institut Corse de Formation et recherche en Travail Social, Médico-Social et Sanitaire

✦ Résidence 1er consul  
ancienne loge - quartier Candia  
20 090 Ajaccio  
Tél. 04 95 76 40 91 - Fax. 04 95 10 64 08  
contact@ifrtscorse.eu

✦ 2 Chemin de l'annonciade  
Immeuble Loumaland  
20 200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23 - Fax 04 95 54 02 11  
contact@ifrtscorse.eu

Coller photo d'identité

## Identité

---

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

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

Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Adresse personnelle .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... E mail : .....

## Situation familiale

---

Célibataire

Marié(e) / Vie maritale Nombre d'enfants : .....

Autre

## Situation d'entrée en formation

---

– Etudiant(e), préciser : .....

– Demandeur d'emploi

Vous êtes inscrit à Pôle emploi depuis le : .....

N° identifiant Pôle-emploi : .....

Vous êtes indemnisé par Pôle-Emploi depuis le : .....

- Salarié

Nom de l'établissement .....

Type d'établissement .....

Poste occupé .....

– Autre, préciser

---

**Carrière professionnelle**

Employeurs	Fonction	Durée de service	
		Du	Au

**PARCOURS SCOLAIRE**

*Des pièces justificatives doivent impérativement accompagner les renseignements demandés ci-dessous.*

Diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention

**Renseignements divers :**  
Loisirs, bénévolats, langues

.....

.....

.....

.....

.....

**Quelle sera votre situation à l'entrée en formation ?**

.....  
.....

**Mode de financement envisagé**

---

Votre formation est prise en charge par :

- Employeur
- Organisme financeur (UNIFAF, AGEFOS, UNIFORMATION, etc)
- Financement personnel
- Autre

Préciser : .....

**Détailler impérativement et précisément ci-dessous selon le mode de financement envisagé :**

Les coordonnées des financeurs : .....

Les éléments dont vous êtes tributaire pour l'obtention du financement :

.....

Les délais éventuels pour réunir le financement :

.....

.....

Tous les éléments particuliers susceptibles de renseigner votre démarche de financement :

.....

.....

.....

**Frais formation : 1 225,00 € en un seul versement par chèque**

Titre de paiement à libeller à l'ordre de l'I.F.R.T.S.

Chèque N° : .....

Nom du titulaire du compte : .....

Banque .....

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription.**

**Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements que je fournis sont exacts.**

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire

**Signature**

*Note : Les pièces justificatives ne sont pas retournées aux candidats. Il convient donc de ne pas adresser d'originaux de diplômes, mais seulement des copies certifiées.*

## PRISE EN CHARGE DES FRAIS

---

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION (1 225,00 €) par :

- Le Congé Individuel de Formation
- Un Congé de reclassement
- Un autre financement (précisez) : .....

Si la prise en charge des frais de formation n'est que partielle, veuillez préciser quel sera le montant du financement complémentaire :

.....

.....

Veillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à ....., le .....

Signature du stagiaire

# FINANCEMENT INDIVIDUEL : ENGAGEMENT DU CANDIDAT

---

*A compléter par le candidat en cas de paiement total ou partiel de la formation*

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

## Financement des frais de formation :

Prise en charge\* par CIF, OPCA, etc....

Montant : .....

\*Joindre obligatoirement la photocopie des justificatifs de prise en charge

Prise en charge individuelle

Montant : .....

Je m'engage à financer le montant restant à ma charge pour la formation Préparation concours d'entrée en IFSI.

**Information sur le paiement individuel** : Le stagiaire dispose d'un délai de rétractation de 10 jours après la signature du contrat de formation.

En cas d'annulation de l'inscription avant le début de l'action, aucune somme ne saura exigée.

Toute action de formation commencée est due en entier.

Fait à ....., le .....

Signature du stagiaire

## **Pièces à joindre lors du dépôt de dossier d'inscription**

---

- La fiche d'inscription dûment complétée et signée
  
- 1 photo d'identité collée sur le présent dossier
  
- 1 curriculum vitae et une lettre de motivation
  
- Une copie du baccalauréat ou du relevé de notes.
  
- Une attestation d'assurance responsabilité civile pour les dommages causés de leur fait.
  
- Chèque concernant les frais de formation ou une attestation de prise en charge de la formation