



**IFRTS Corse**

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

## Dossier d'inscription

**Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de  
Responsable d'Unité d'Intervention Sociale - C.A.F.E.R.U.I.S  
2021-2023**

**AJACCIO**

Rue Louis Nyer  
Immeuble Le Pélican Bât A1  
20 090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**

Couvent Capanelle  
4 Route de Ville  
20 200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**PORTO-VECCHIO**

Chemin d'Agnarella  
20 213 Porto-Vecchio  
[www.ifrtscorse.eu](http://www.ifrtscorse.eu)  
[contact@ifrtscorse.eu](mailto: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

---



## Diplômes

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 (AFDAS, ATLAS, OPCO SANTE, 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 d'inscription pour la sélection :**

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

Montant : **130 Euros.**

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

*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.*

# FICHE DE DISPENSE ET D'ALLEGEMENT FORMATION C.A.F.E.R.U.I.S

---

*Si les dispenses sont automatiquement accordées, les allègements de formation doivent faire l'objet d'une demande.*

## DISPENSES

Vous êtes titulaire du ou des diplôme(s) suivant(s) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pour bénéficier des dispenses prévues par la réglementation, veuillez joindre à ce dossier les pièces justificatives.

## ALLEGEMENTS

Souhaitez-vous faire une demande d'allègement :

Oui :

Non :

Si oui, veuillez préciser l'objet de votre demande d'allègement et le volume horaire souhaité : (Domaine de formation, tout ou partie d'une unité de formation)

Veuillez motiver votre demande d'allègement (et joindre les pièces justificatives) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Tout dossier expédié après la date de clôture (cachet de la poste faisant foi) ou incomplet ne pourra pas être pris en compte.**

**Date et signature :**

# IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone..... Fax : .....

Mail : .....

Personne à contacter, chargée du dossier : .....

Code APE : .....

Code SIRET : .....

Code FINESS : .....

OPCO (précisez) : .....

Adresse exacte de facturation : .....

## AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné (e).....

Directeur (trice) de .....

Autorise sous réserve d'obtention du financement par :

Le plan de formation

Le Projet de Transition Professionnelle

Un autre

En cas de financement autre que le plan de formation de l'entreprise, veuillez joindre une photocopie de prise en charge.

Madame, Monsieur, .....

Employé (e) dans mon établissement en qualité de : .....

Depuis le : .....

Nature du contrat (CDI ; CDD, CAE, Contrat d'apprentissage, Contrat de professionnalisation, etc) : .....

A suivre la formation C.A.F.E.R.U.I.S à l'IFRTS Corse à partir de ..... jusqu'à.....

Madame, Monsieur.....sera en fonction de Responsable d'Unité :

Oui

Non

**Si OUI** j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : 400 heures de formation théorique + 420 heures de stage externe à l'établissement employeur.

L'établissement s'engage à être le support de la formation d'emploi.

**SI NON**, j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : 400 heures de formation théorique + 420heures de stage externe à l'établissement employeur.

Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de l'établissement

Fonction du signataire

# PRISE EN CHARGE DES FRAIS FORMATION C.A.F.E.R.U.I.S

---

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION (8 000€) 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 :

.....

.....

Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à ....., le .....

Signature du stagiaire



# FINANCEMENT INDIVIDUEL : ENGAGEMENT DU CANDIDAT

## FORMATION C.A.F.E.R.U.I.S

---

*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 PTP, OPCO, 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 préparant au C.A.F.E.R.U.I.S

**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**

---

Dossier d'inscription dûment complété

- 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 C.V. détaillé précisant la trajectoire professionnelle, incluant les formations initiales et continues suivies,
- deux photos d'identité dont une à coller sur le dossier,
- une copie des diplômes ou titres exigés,
- une attestation de travail datant de moins de 3 mois pour les stagiaires en situation d'emploi,
- les candidats fournissent les attestations de leur(s) employeur(s) justifiant de fonctions et/ou missions exercées permettant de valider les expériences professionnelles d'encadrement hiérarchique ou fonctionnel (cf. Article 1 Point 4 du règlement de sélection),
- Les candidats titulaires d'un diplôme délivré à l'étranger fournissent une attestation portant sur le niveau du diplôme dans le pays où il a été délivré. Cette attestation est délivrée, à la demande du candidat, par un centre habilité à cet effet (ENIC-NARIC : <http://www.ciep.fr/enic-naric-france>).
- une lettre de motivation manuscrite ou dactylographiée de 3 à 4 pages précisant :
  - le cursus professionnel
  - les motivations à suivre cette formation

La recevabilité du dossier du candidat est examinée à partir des critères suivants :

1. Les pièces complètes
2. Le projet professionnel est cohérent avec la formation

## ANNEXE 1

	C.A.F.E.R.U.I.S 2021-2023
Dates du retrait des dossiers	Jusqu'au 14/05/2021 - <u>11h30</u>
Dates de retour des dossiers	Jusqu'au 31/05//2021 – <u>15h30</u>
Epreuve orale d'admission	Du 21/06/2021 au 25/06/2021
Date de démarrage	11/10/2021
Date de fin	Octobre 2023
Site de réalisation	Ajaccio
Voies de formation prévues et effectif détaillé	Formation continue : 25 stagiaires
Droits d'inscription :	130.00 €uros

## ANNEXE 2

### CALENDRIER PREVISIONNEL 2021-2023

La formation se déroule sur 2 ans au rythme de 3 à 4 jours par mois soit 20 regroupements d'octobre 2021 à octobre 2023.

Semestre	Date	Nombre de jours	Heures
<b>Semestre 1</b>	11 – 12- 13 octobre 2021	3 jours	21H00
	15-16-17 novembre 2021	3 jours	21H00
	13-14-15 décembre 2021	3 jours	21H00
	3-4-5-6 janvier 2022	4.5 jours	27H00
<b>Semestre 2</b>  Prévoir ½ journée soit 4h00 pour épreuve certification DF4 20 juin 2022	21- 22-23 février 2022	3 jours	21H00
	7-8-9-10 mars 2022	4 jours	28H00
	11-12-13 avril 2022	3 jours	21H00
	9-10-11 mai 2022	3 jours	21H00
	7-8-9 juin 2022	3 jours	21H00
<b>Semestre 3</b>  Prévoir 1 journée épreuve de certification DF3 date à définir	12-13-14 septembre 2022	3 jours	21H00
	10-11-12 octobre 2022	3 jours	21H00
	14-15-16 novembre 2022	3 jours	21H00
	12-13-14 décembre 2022	3 jours	21H00
<b>Semestre 4</b>  Prévoir 1 journée pour épreuve certification DF2 date à définir	20-21-22 février 2023	3 jours	21H00
	13-14-15 mars 2023	3 jours	21H00
	11-12-13 avril 2023	3 jours	21H00
	9-10 mai 2023	2 jours	14H00
	12-13 juin 2023	2 jours	14h00
	11 septembre 2023	1 jour	7h00
	18 septembre 2023	1 jour	7h00
	9 octobre 2023	½ jour	3h00
	16 octobre 2023	½ jour	3h00
23 octobre 2023	½ jour	3h00	

La période formation pratique d'un total de 420h se déroulera en deux temps :

Période 1 - « Sensibilisation à l'exercice d'encadrement » du 10 janvier 2022 au 18 février 2022 soit 6 semaines de 35h00

Période 2- « Approfondissement et développement des compétences de la fonction d'encadrement » du 9 janvier 2023 au 17 février 2023 soit 6 semaines de 35h00.