Commission Intercentres Grand-Est

Coller votre photo ici

NOM : .....

PRENOM : .....

Dossier à envoyer :
IRTS de Lorraine – Site de Nancy - Secrétariat CAFDES
201 av. Raymond Pinchard – BP 2009 - 54000 NANCY

FICHE D'INSCRIPTION SELECTION CAFDES SESSION 2026

Date limite de réception du dossier : 1er septembre 2026

Epreuve orale en distanciel : lundi 12 octobre 2026

PIECES A JOINDRE VOTRE INSCRIPTION

❒ La présente fiche d'inscription datée et signée
❒ Deux photos d'identité (dont une à coller ou insérer ci-dessus)
❒ La photocopie recto / verso d'une pièce d'identité en cours de validité
❒ Un curriculum vitae
❒ Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels (accompagnés de l'attestation de comparabilité délivrée par le Centre Enic-Naric lorsque le diplôme étranger peut être comparé à un niveau de formation en France. Seul un diplôme reconnu par le pays de délivrance peut faire l'objet d'une attestation de comparabilité)
❒ Une note de 4 pages minimum à 6 pages maximum, rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés :

- Un exposé des motivations,
- Une mise en perspective de son parcours professionnel et de formation,
- Une réflexion sur la façon dont le candidat envisage la fonction de direction d'un établissement ou d'un service d'intervention sociale

❒ le règlement des frais de dossier (non remboursables) et des frais de sélection par chèque libellé à l'ordre de l'IRTS de Lorraine d'un montant de 170 euros ou par virement (RIB sur demande)
❒ d'une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de direction d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale

Le dossier complet doit être adressé par envoi recommandé avec accusé de réception au plus tard le 1er septembre 2026 à minuit (cachet de la poste faisant foi) ou remis contre récépissé au centre de formation ou bien envoyé par voie électronique (valerie.di-miscio@irts-lorraine.fr). Tout dossier arrivant après la date de la clôture de réception des pièces ou incomplet ne pourra être pris en compte.

Je soussigné(e) Madame / Monsieur, ... déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement de sélection
- M'inscrire à la sélection CAFDES 2026.

A ..... , le /__/__/ / /__/__/ / /__/__/__/__/

Signature du candidat :

FICHE D'IDENTIFICATION

NOM : .....NOM DE JEUNE FILLE : .....

PRENOM : .....

Né(e) le : /__/__/ **/** /__/__/ **/** /__/__/__/__/ à : .....

NATIONALITE : ❒ Française ❒ Etrangère : précisez .....

✉ ADRESSE PERSONNELLE

.....

.....

CODE POSTAL : /__/__/__/__/__/ VILLE : .....

☎ TELEPHONE FIXE : .....PORTABLE : .....

💻 MAIL : .....@.....

STATUT DU CANDIDAT :

❒Demandeur d'emploi ❒ Etudiant(e) ❒ Salarié(e) ❒Autre : .....

FONCTION EXERCEE :

.....

Date d'entrée : dans l'établissement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ dans l'emploi : _ _ / _ _ / _ _ _ _

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME EMPLOYEUR

NOM : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : /__/__/__/__/__/ VILLE : .....

NOM ET ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL *(si différent de l'organisme employeur)*

NOM : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : /__/__/__/__/__/ VILLE : .....

FINANCEMENT ENVISAGÉ :

❒ Prise en charge par le stagiaire

❒ Prise en charge par l'employeur
Identification du lieu de facturation : .....
.....

❒ Prise en charge par un organisme collecteur de fonds de formation
Nom et adresse de cet organisme : .....
.....

❒ Autre financement
Désignation et coordonnées : .....
.....