

## Module de préparation à l'entrée en formation CAFDES - CAFERUIS

---

### **Merci de bien vouloir nous retourner à l'adresse suivante :**

IRTS Nouvelle Aquitaine – Direction des études  
Assistante de la formation CAFDES  
9 rue François Rabelais - BP39  
33401 Talence

### **les éléments suivants :**

- ☐ le bulletin d'inscription à la formation ci-joint dûment complété et signé,
- ☐ 2 photos d'identité (avec vos nom et prénom notés au dos),
- ☐ un extrait de casier judiciaire - bulletin n°3 datant de moins de 3 mois (demande à faire sur le site du Ministère de la justice : <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>),
- ☐ un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRTS Nouvelle Aquitaine d'un montant de 60 € correspondant aux frais de gestion administrative (somme non remboursable),
- ☐ un accord ou un engagement de prise en charge du coût de la formation.

## Module de préparation à l'entrée en formation CAFDES - CAFERUIS

Date d'entrée en formation : .....

☐ CAFERUIS    ☐ CAFDES

☐ Mr ☐ Mme    Nom : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

N° Portable : ..... Téléphone fixe : .....

Email : .....

Nationalité : ..... Date de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Code postal : ..... Pays, si hors France : .....

☐ Reconnaissance MDPH

Intitulé du diplôme le plus élevé..... Niveau.....

---

### Situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi    ☐ Salarié    ☐ Etudiant    ☐ Autre (préciser) : .....

### *Pour les salariés, merci de préciser :*

#### Lieu de travail :

Nom de l'employeur : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Poste occupé : .....

Nom et fonction du responsable : .....

#### Organisme gestionnaire / siège social employeur (à compléter uniquement si différent du lieu de travail) :

Nom : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Nom et fonction du responsable : .....

#### Type de contrat de travail :

☐ C.D.I.    ☐ C.D.D.    ☐ Contrat de Professionnalisation    ☐ Autre (préciser)

Si contrat à durée déterminée, indiquer la date de fin du contrat : .....

**Prise(s) en charge financière(s) de la formation :**

☐ **Employeur**

**(cachet et signature du responsable de l'établissement, obligatoires en bas de ce document)**

Nom de son OPCA : .....

Adresse de facturation : .....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

☐ **Vous-même (joindre une lettre d'engagement datée et signée)**

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1<sup>e</sup> page

☐ **Autre(s) financement(s) (OPCA , Pôle Emploi, Agefiph, etc...)**

**Joindre obligatoirement les justificatifs**

**Organisme 1** ..... Montant pris en charge.....

Adresse de facturation : .....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Organisme 2** ..... Montant pris en charge.....

Adresse de facturation : .....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

---

**Signatures**

Stagiaire :

Employeur (si financeur) :

à : ..... le : ...../...../.....  
Signature

à : ..... le : ...../...../.....  
Signature, cachet, nom et fonction du signataire

---

**Conditions**

1 – L'entrée en formation est effective :

- après accord écrit de son financement par un tiers (employeur, OPCA, Pôle emploi, etc....) ou par le stagiaire lui-même
- après la signature de la convention de formation
- après réception de ce bulletin d'inscription au plus tard un mois avant le début de la formation, sauf indication contraire

2 – Les frais d'inscription donnent droit à l'accès et à la participation à la formation

3 – L'inscription est valable pour la durée totale de la formation

4 – Toute formation commencée sera facturée au prorata du temps de formation suivi et des frais pédagogiques et administratifs engagés

5 - Toute heure de formation dispensée est due. En cas d'absence injustifiée, l'IRTS facture ces heures à l'employeur ou au stagiaire selon le cas. L'IRTS ne peut être tenu pour responsable de l'absence du stagiaire.

**Maj le 05/07/2023**

**IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux**

9 avenue François Rabelais  
BP39 - 33401 Talence Cedex  
05 56 84 20 20  
contact@irtsnouvelleaquitaine.fr

**irtsnouvelleaquitaine.fr**

Institut géré par l'Association Régionale du Travail Social Nouvelle-Aquitaine

Siret : 301 168 803 00015 - APE : 8542Z

Association déclarée n°W332002027

Déclaration d'activité : 72 33 000 55 33 Préfecture de la Gironde