

Coordonnées personnelles :

Nom (Mme, M.) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de Jeune Fille : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_  
Situation familiale : \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Photo  
Obligatoire  
(coller ici)

Diplômes obtenus ou autres titres (cocher et préciser leur intitulé) :

Baccalauréat : \_\_\_\_\_  
 Diplôme du travail social : \_\_\_\_\_  
 L2- DUT - BTS : \_\_\_\_\_  
 Master 1 : \_\_\_\_\_  
Master 2 : \_\_\_\_\_  
 CAFERUIS \_\_\_\_\_  
 Autre(s) : \_\_\_\_\_

Situation actuelle du candidat (cocher et préciser) :

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Financement de la formation :

**Formation professionnelle :**  Financement employeur  
 Plan de développement des compétences  
 OPCO  
 CPF de transition  
 CPF

**Autres :**  \_\_\_\_\_

---

**Pièces à joindre au dossier de candidature :**

- Une grande enveloppe à votre nom et adresse et timbrée à 3 €, 1 petite enveloppe à 0,82 €,
- Un chèque de 20 € (frais de dossier) et un chèque de 110 € (frais de sélection) à l'ordre de l'IRFASE,
- La photocopie recto-verso d'une pièce d'identité,
- 3 photos d'identité,
- Un curriculum vitae,
- Le projet de formation,
- La copie des diplômes et certificats de travail et les attestations de travail,
- Un extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois,
- L'autorisation de l'employeur à suivre la formation,
- L'attestation de l'employeur de la prise en charge financière de la formation et modalités de prise en charge.

---

**Merci de retourner le dossier dûment complété à :**

**IRFASE**  
5 Terrasses de l'Agora  
91034 Évry-Courcouronnes Cedex

---

**Pour toute information, veuillez contacter :**

[patricia.merlin@irfase.com](mailto:patricia.merlin@irfase.com)  
**01-60-79-50-44**

Tout dossier incomplet sera retourné

**En signant, je reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions ci-dessus.**

**Date et Signature**