

Coordonnées personnelles :

Nom (Mme, M.) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de Jeune Fille : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_  
Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_  
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) :

Brevet des Collèges : \_\_\_\_\_  
 Baccalauréat : \_\_\_\_\_  
 BEP : \_\_\_\_\_  
 CAP : \_\_\_\_\_  
 DEUG - DUT - BTS : \_\_\_\_\_  
 Autre(s) : : \_\_\_\_\_

Situation actuelle (cocher et préciser) :

**Salarié** :  CDI  CDD  
Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**Demandeur d'emploi** :  Pole emploi ou  Mission locale

Si inscrit au pôle emploi ou mission locale,  
précisez le nom et la ville où se situe l'agence : \_\_\_\_\_

Nom de votre conseiller : \_\_\_\_\_ Identifiant Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

**Bénéficiaire de l'ARE**  
 **Bénéficiaire du RSA**  
 **Aucun revenu**  
 **Étudiants**  
 **Autres** : \_\_\_\_\_

Je désire participer à l'épreuve orale d'admission :

- Le 6 janvier 2022** dans la limite des places disponibles.  
**Dossier complet à nous retourner obligatoirement avant le 4 janvier 2022**

Statut envisagé pendant la formation :

- |                                                                |                                                     |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation professionnelle             | <input type="checkbox"/> Formation initiale         |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage               | <input type="checkbox"/> Inscription Pôle Emploi    |
| <input type="checkbox"/> Plan de développement des compétences | <input type="checkbox"/> Inscription Mission locale |
| <input type="checkbox"/> OPCO                                  |                                                     |
| <input type="checkbox"/> CPF de transition                     | <input type="checkbox"/> Autres : _____             |
| <input type="checkbox"/> CPF                                   |                                                     |

Pièces à joindre au dossier de candidature :

- Copie pièce d'identité valide (CNI ou Passeport ou Titre de Séjour)
- Copies des diplômes
- CV et lettre de motivation
- Extrait du casier judiciaire de – de 3 mois
- Déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative
- Décision d'admission en qualité de lauréat de l'institut du service civique (*uniquement pour les personnes concernées*)
- Attestation de situation Pôle emploi
- Attestation de paiement Pôle emploi
- Attestation RSA (*pour les bénéficiaires du RSA*)
- 1 grande enveloppe timbrée à 3,94 € avec l'adresse du candidat
- 1 chèque 20 € de frais de dossier avec au dos votre nom, prénom, la formation et la date de sélection choisie
- 1 chèque de 20 € pour l'épreuve orale, avec au dos votre nom, prénom, la formation et la date de sélection choisie (retourné en cas de non-admissibilité à l'épreuve écrite).
  - ⇒ Les 2 chèques à l'ordre de l'IRFASE doivent être déposés avec l'ensemble du dossier.
  - ⇒ Tout désistement devra se faire par lettre recommandée au plus tard 5 jours ouvrés (cachet de la poste faisant foi) avant l'épreuve.
  - ⇒ Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué.
  - ⇒ Si désistement dans les délais, 20 € de frais de dossier restent acquis

Tout dossier  
incomplet sera  
retourné

NB / Si vous souhaitez bénéficier d'un allègement de formation vous devez faire une demande écrite, à joindre à votre dossier, à l'attention de la Directrice générale de l'IRFASE.

Merci de retourner le dossier complété à :

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

Pour toute information, veuillez contacter

[aurelie.valenza@irfase.com](mailto:aurelie.valenza@irfase.com)

[nadia.zbidi@irfase.com](mailto:nadia.zbidi@irfase.com)

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

Date et Signature