



Institut de Ressources
en Intervention Sociale

C e n t r e d e f o r m a t i o n

Inscription à la formation CAFERUIS

Pour l'inscription : veuillez nous retourner votre dossier complet à l'adresse suivante :

IRIS - Institut de Ressources en Intervention Sociale
Service d'inscription au CAFERUIS
6 Bis rue Denis papin
92600 Asnières-sur-Seine

Les éléments à joindre au bulletin d'inscription et nécessaire à la constitution de votre dossier d'inscription

1. Un curriculum vitae présenté de façon détaillée
 2. Une lettre de motivation présentant d'une part votre situation professionnelle actuelle; les raisons de votre choix pour la fonction d'encadrement et d'autre part un aperçu de ce que représente cette fonction pour vous.
 3. Une copie d'un document d'identité
 4. Les pièces justificatives relatives aux diplômes et à votre expérience professionnelle
 5. Deux photos d'identités
- Coût de l'étude administrative du dossier Caferuis 50 Euros à joindre à votre bulletin d'inscription.

L'équipe d'IRIS.

NB : Le curriculum vitae et la lettre de motivation sont deux des éléments importants pour l'entretien de sélection.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Iris centre de Formation

FICHE D'INSCRIPTION À LA FORMATION AU CAFERUIS

STAGIAIRE

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom : Prénom :

Nom de naissance Né le : A :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable : Email :

Diplôme(s) obtenu(s) et date d'obtention :

*
*
*

Statut actuel du stagiaire : ☐ étudiant ☐ Salarié ☐ demandeur d'emploi ☐ Autre

IRIS - Institut de Ressources en Intervention Sociale

6 Bis rue Denis Papin - 92600 Asnières-sur-Seine

Tél : 01.76.64.73.90 – Fax : 01.47.90.19.76 – Email : formation@institut-iris.fr – Site Internet : www.institut-iris.fr
Siret : 449 941 087 00032 – APE : 8559A – Association Loi de 1901 déclarée en préfecture sous le n° 09202028115

FICHE D'INSCRIPTION À LA FORMATION AU CAFERUIS (suite)

LIEU DE TRAVAIL

Nom de l'organisme, la société : _____

Nom et fonction du responsable _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Email : _____

Poste occupé par le stagiaire : _____

Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre (préciser) _____

ORGANISME GESTIONNAIRE OU EMPLOYEUR (si différent du lieu de travail)

Raison sociale : _____ Secteur : ☐ public ☐ Privé

Nom et fonction du responsable _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Email : _____

PRISE EN CHARGE FINANCIERE Cette formation sera financé par :

☐ LE STAGIAIRE (joindre une lettre d'engagement) Montant de votre prise en charge : _____ €

Adresse de facturation : _____

☐ VOTRE EMPLOYEUR Montant pris en charge : _____ €

Adresse : _____

Personne à contacter.....Tél : Fax :Email : _____

☐ AUTRE(S) .FINANCEMENT(S)

OrganismeMontant pris en charge : _____ €

Adresse : _____

Personne à contacter.....Tél : Fax :Email : _____

OrganismeMontant pris en charge : _____ €

Adresse : _____

Personne à contacter.....Tél : Fax :Email : _____

Conditions : La feuille d'inscription confirme le bénéficiaire dans son engagement à vouloir participer à la formation Caferuis auprès du Centre de Formation IRIS. Elle informe les signataires des éléments nécessaires à la constitution du dossier administratif du futur stagiaire, qui une fois rassemblé, reçu et vérifié par Iris, permettra au dit centre, de convoquer le stagiaire à une épreuve de sélection et à faire parvenir au financeur de la formation la convention de financement. Toute entrée en formation ne peut être faite sans avoir réussi à l'épreuve de sélection, sans avoir un dossier administratif complet et sans avoir retourné la convention de financement dûment signé par un tiers financeur : employeur, FAF, Assedic, etc ou à défaut par le stagiaire lui-même auquel sera joint un chèque de caution tel que précisé dans la dite convention.

SESSION CAFERUIS DE : ☐ Janvier ou de ☐ Septembre

Accord de l'employeur

À le
(Signature et cachet)

Accord du bénéficiaire

à le
Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)