

Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement  
et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale  
(CAFERUIS)

Concerne uniquement l'IRTS Nouvelle-Aquitaine  
**Inscription sous réserve d'un nombre de places suffisant.**

**Pour les candidats ayant obtenu leur sélection ou en post VAE**

Merci de bien vouloir nous retourner avant le : **10 septembre 2019**

**à l'adresse suivante :**

IRTS Nouvelle-Aquitaine  
Assistante de la formation CAFERUIS  
9 rue François Rabelais - BP39  
33401 Talence

**Les éléments suivants :**

Pour la voie de la formation continue :

- le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- une photo d'identité avec nom et prénom inscrits 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 accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation
- le document de demande d'allègements transmis à la suite des résultats de sélection

Pour le complément de formation dans le cadre de la VAE :

- le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- notre devis accepté et signé
- la copie de la décision du jury VAE précisant les domaines de compétence validés
- une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos
- photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- 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 CV
- un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation
- un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRTS Nouvelle-Aquitaine d'un montant de 52 € correspondant aux frais de gestion administrative (somme non remboursable)

*Ce dossier est à compléter uniquement :*

- *pour la voie de la formation continue : si vous êtes sur la liste principale des admis à la sélection de l'IRTS Nouvelle-Aquitaine et si votre entrée en formation doit se faire dans l'année,*
- *pour le complément de formation dans le cadre de la VAE : si vous bénéficiez d'une validité partielle des acquis de l'expérience et que vous êtes dispensé(e) des pré-requis nécessaires à l'entrée en formation par une décision du jury VAE.*

<p><b>Réservé à l'IRTS</b> <b>Voie de la formation continue</b></p> <p><b>Formation théorique</b>  <input type="radio"/> complète = 400h  <input type="radio"/> allégée = 330h</p> <p><b>Formation pratique</b>  <input type="radio"/> complète = 420h  <input type="radio"/> allégée = 210h</p>	<p><b>Réservé à l'IRTS</b> <b>Complément POST-VAE (sur devis)</b></p> <p><b>Théorie</b> : nombre d'heures =</p> <p><b>Stage</b> : nombre d'heures =</p>
--	---

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 :

à : ..... le : ...../...../.....

Signature

Employeur (si financeur) :

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.