

**Vous pouvez saisir les informations directement dans ce formulaire, l'enregistrer et une fois complété, n'oubliez pas de l'imprimer pour nous le retourner.**

## INTERCENTRES GRAND NORD et ses partenaires :

ARIF D'ÎLE DE FRANCE  
BUC RESSOURCES  
SAINT HONORÉ PARIS  
IDS HAUTE NORMANDIE  
APRADIS PICARDIE  
IRTS HAUTS-DE-FRANCE  
IRTS PARIS ILE DE FRANCE  
IFEN LE HAVRE

## COMMISSION INTERCENTRES GRAND NORD

Civilité :

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Coller ici votre photo  
d'identité

## DOSSIER D'INSCRIPTION À LA SÉLECTION CAFDES

### SESSION 2018

Date limite de réception du dossier : **15 février 2018** (*cachet de la poste faisant foi*)

#### Date des épreuves

**Écrit** : vendredi 23 mars 2018 de 14h00 à 17h00

**Oral** : samedi 24 mars 2018

**horaire communiqué sur la convocation**

Merci d'adresser votre dossier à :

SAINT HONORE

**Sélection CAFDES**

42/44 rue de Romainville - 75019 PARIS

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Civilité :	Situation familiale
Nom d'usage	Prénom :
Nom de famille :	Date naissance

Adresse (précise pour envoi des convocations)

Code postal	Ville :
-------------	---------

Téléphone	Portable	Courriel :
-----------	----------	------------

N° Sécurité sociale :	Lieu de naissance
-----------------------	-------------------

**Statut du candidat :**

(M) Demandeur d'emploi     (S) Salarié     (H) Étudiant     Autre

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code postal	Ville :
-------------	---------

Téléphone :	courriel
-------------	----------

Fonction exercée :

Depuis quand ?

CIF - Congé Individuel de Formation     Demande de CIF en cours

Financement de la formation par l'Employeur     Financement propre

Autres modes de prise en charge (Précisez) :

<input type="radio"/>	Le présent dossier d'inscription daté et signé
<input type="radio"/>	La photocopie lisible (recto verso) d'une pièce d'identité en cours de validation ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
<input type="radio"/>	Photocopie de la carte de Sécurité Sociale
<input type="radio"/>	Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles
<input type="radio"/>	Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels ( <i>accompagnés de leurs traductions en français par un traducteur assermenté et dont le niveau est attesté par la DRJSCS ou le rectorat pour les diplômes obtenus à l'étranger</i> ), justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (art. 2 de l'arrêté du 5 juin 2007)
Une note, (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 4 à 6 pages maximum (en 3 exemplaires papier), rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés :	
<input type="radio"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>- un exposé des motivations</li><li>- une mise en perspective de son parcours professionnel et de formation</li><li>- une réflexion sur la façon dont le candidat envisage la fonction de direction d'un établissement ou d'un service d'intervention sociale</li></ul>
Le règlement des frais d'inscription par chèque libellé à l'ordre de Saint Honoré, selon votre situation :	
<input type="radio"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>- d'un montant de <b>330 €</b>, dont <b>50 €</b> de frais de dossier, pour les candidats devant satisfaire à l'écrit et à l'oral (<i>cas général</i>)</li><li>- d'un montant de <b>170 €</b>, dont <b>50 €</b> de frais de dossier, pour les candidats titulaires d'un diplôme de niveau 1, dispensé de l'écrit et devant se présenter à l'oral</li></ul>
Les frais de dossier ne sont en aucun cas remboursés. Remboursement des frais de sélection : cf. art. 7 du règlement de sélection à la formation CAFDES	
<input type="radio"/>	Une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de directeur d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale
<input type="radio"/>	Pour les candidats titulaires d'un diplôme reconnu de niveau III (cf. charte et règlement de sélection), fournir une attestation employeur justifiant de : <ul style="list-style-type: none"><li>- 3 ans d'expérience professionnelle dans le champ de l'action sanitaire, sociale ou médicosociale,</li><li>- 1 an d'expérience professionnelle dans une fonction d'encadrement.</li></ul>

Je soussigné(e)    Nom :     Prénom :

déclare :

- [avoir pris connaissance du règlement de sélection](#)
- [m'inscrire à la sélection 2018 du CAFDES](#)

À :

Le :

Signature :