

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

seulement pour les candidats ayant un employeur

Assistant de Service Social ET / OU Éducateur Spécialisé

Cocher la (les) case (s) correspondante (s)

Civilité : Monsieur Madame
NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Adresse habituelle :

Code postal / Ville :

Téléphone : Courriel :

Employeur

Établissement employeur / Service :

Adresse postale :

Code postal / Ville :

Téléphone : Courriel :

Salarié(e) d'un établissement qui prend en charge les frais pédagogiques de la formation :

C.D.I. C.D.D. Contrat de Professionnalisation
 Bénéficiaire d'un Congé Individuel de Formation : C.D.I. C.D.D.

(Attention : joindre impérativement une attestation de prise en charge de l'employeur)

Pièces à fournir

Tout dossier incomplet vous sera retourné.

Les candidats souhaitant se présenter à la sélection d'entrée doivent nous faire parvenir les pièces suivantes **avant le 3 Avril 2019**. (Cachet de la poste faisant foi)

- Le formulaire d'inscription dûment rempli et signé
- Une carte postale timbrée à votre adresse pour l'envoi de l'accusé réception de votre dossier
- 2 photos d'identité récentes (format 4x5)
- 3 timbres au tarif en vigueur
- Une copie recto/verso de la Carte Nationale d'Identité
- Une copie des diplômes ou titre requis
- Une copie du contrat de travail actuel
- Attestation de prise en charge de la formation par l'employeur
- Un chèque d'un montant de **40 €** correspondant aux frais de dépôt du dossier pour l'inscription à l'une des sélections Assistant de Service Social OU Éducateur Spécialisé à l'ordre de l'IFME*,
Pour votre information, un chèque de **80 €** vous sera demandé sur la convocation, si votre dossier est validé pour la sélection orale (frais de sélections orales pour la formation Assistant de Service Social OU Éducateur Spécialisé à l'ordre de l'IFME*).

Je déclare vouloir présenter la sélection d'entrée pour suivre la formation.

Assistant de Service Social ou Éducateur Spécialisé

J'atteste avoir pris connaissance des modalités de sélection jointes au formulaire d'inscription et j'accepte de m'y soumettre.

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts.

SIGNATURE

Fait à Institut de Formation aux Métiers Éducatifs (i.F.M.E.)

2117 chemin du Bachas 30000 Nîmes • Tél : 04 66 68 99 60 • E-mail : contact@ifme.fr • www.ifme.fr

Institut géré par
APAFASE



*Le chèque sera encaissé par l'IFME, même en cas de désistement ou de dossier incomplet.