



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 de dossier 50 Euros à joindre à votre bulletin d'inscription Caferuis.

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](mailto:formation@institut-iris.fr) - Site Internet : [www.institut-iris.fr](http://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)**

**O**rganisme .....Montant pris en charge : \_\_\_\_\_ €

Adresse : \_\_\_\_\_

Personne à contacter.....Tél : ..... Fax : .....Email : \_\_\_\_\_

**O**rganisme .....Montant 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

Accord du bénéficiaire

À ..... le .....  
(Signature et cachet)

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