

C.A.F.E.R.U.I.S. – MASTER 1

Dossier d'Inscription de Sélection

Etablissement de la Haute-Savoie
Promo 2020-2022

ANNÉE D'ENTRÉE EN FORMATION

2020

2021

2022

APPRENANT

Identité

Madame Monsieur

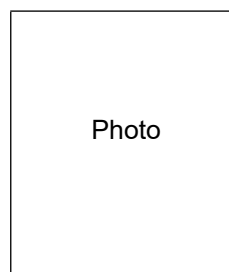
Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Né(e) le : ___/___/___ À :

Nationalité :



Adresse :

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone Fixe : _____ Mobile : _____

Email :

Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels

Bac Série :

DEUG DUT DESS DEA

Licence Maîtrise Master 1 Master 2

DU Doctorat Spécialité :

DEASS DEES DEME DEEJE

DEFA DECESF DSTS DEIS

Autre :



Institut Régional & Européen
des métiers de l'Intervention Sociale
Rhône - Alpes

UNIVERSITÉ LUMIÈRE LYON 2
UNIVERSITÉ DE LYON

Situation à l'entrée en formation

Salarié(e)

Demandeur d'Emploi

Autre (précisez) :

EMPLOYEUR

Association Gestionnaire :

Établissement ou Service :

Numéro de SIRET : _____

Nom du Responsable : Fonction :

Adresse :

.....

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville :

Téléphone Fixe : _____ Fax : _____

Email :

Site Internet :

Lieu de Travail (si différent)

Établissement ou Service :

Numéro de SIRET : _____

Nom du Responsable : Fonction :

Adresse :

.....

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville :

Téléphone Fixe : _____ Fax : _____

Email :

Poste Occupé :

PRISE EN CHARGE

Durée de la formation :

Théorie : 400 heures hors allégement(s)
Pratique : 210 ou 420 heures selon situation professionnelle

Coût de la formation :

Frais de Sélection : 170 € (sous réserve de modification)
Frais Pédagogique : 9 300 € (sous réserve de modification)
Frais de l'Université : 243 € (frais d'inscription sous réserve de modification)
Contribution Vie Étudiante : 91 € (frais d'inscription sous réserve de modification)

Engagement(s)

Candidat

Je soussigné(e)
demande à suivre la formation **CAFERUIS-M1** pour la session **2020-2022**.

Le coût de la formation sera pris en charge :

A titre personnel Par mon employeur
 Par un OCPA (précisez) :

Je vous demande d'établir :

Un contrat individuel de formation Une convention de formation
 Une convention sera établie par l'OCPA

Les factures seront à envoyer à :

Mon adresse personnelle Mon employeur
 À l'OCPA

Fait à : Le ___/___/___

Signature :

Employeur

Je soussigné(e)
agissant en que atteste que la formation CAFERUIS-M1
de sera prise en charge par l'établissement.

Fait à : Le ___/___/___

Signature et Cachet

Attestation employeur

Je soussigné(e)

Fonction

atteste par la présente que

est employé(e) dans l'établissement

depuis le au poste de

et l'autorise à suivre la formation CAFERUIS-M1 qui se déroulera au sein de l'IREIS
d'octobre 2020 à octobre 2022 pour une durée de 400 heures théoriques hors allége-
ment(s) et de 210 heures ou 420 heures de stage pratique (convenu lors de la ses-
sion de sélection)

Fait à : Le ___/___/___

Signature et Cachet

CONVENTION

Destinataire

Nom et Prénom :

Fonction :

Email professionnelle :

Signataire (Si différent)

Nom et Prénom :

Fonction :

Email professionnelle :

ATTESTATIONS DE PRÉSENCE

Destinataire

Nom et Prénom :

Fonction :

Email professionnelle :

PIÈCES À JOINDRE

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 01 | La copie de votre carte d'identité (Recto/Verso) ou de votre passeport | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Une lettre de motivation manuscrite | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Un curriculum vitae dactylographié et détaillé | <input type="checkbox"/> |
| 04 | La copie de vos diplômes | <input type="checkbox"/> |
| 05 | Une demande d'allégement (si nécessaire) | <input type="checkbox"/> |
| 06 | Vos certificats de travail antérieurs | <input type="checkbox"/> |
| 07 | La décision du jury VAE (si vous en avez passé une) | <input type="checkbox"/> |
| 08 | La copie des documents de prise en charge | <input type="checkbox"/> |
| 09 | Deux photos d'identités (dont une en première page) | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Un chèque de 170 € à l'ordre de l'IREIS | <input type="checkbox"/> |



Dossier à retourner à
L'IREIS de la Haute Savoie
A l'attention de Caroline KUENY
1 Bis Boulevard du Fier
BP 50082 – 74002 ANNECY CEDEX

Important: Aucun dossier incomplet ne sera étudié.