

C.A.F.E.R.U.I.S. – MASTER 1

Dossier d'Inscription de Sélection

Etablissement de l'Ain
Promo 2020-2022

ANNEE D'ENTREE EN FORMATION

2020

2021

2022

APPRENANT

Identité

Madame Monsieur

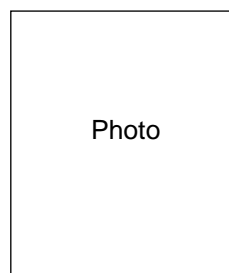
Nom :

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 :

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
allègement(s) et de 210 heures ou 420 heures de stage pratique (convenu lors de la
session 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 PRESENCE

Destinataire

Nom et Prénom :

Fonction :

Email professionnelle :

PIECES A JOINDRE

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

Dossier à retourner à
L'IREIS de l'AIN
A l'attention de Fabienne VIESIER
48 Rue du Peloux
01000 BOURG EN BRESSE CEDEX

Important : Aucun dossier incomplet ne sera étudié.