

**Diplôme d'Etat d'Ingénierie Sociale (DEIS)  
Passerelle DSTS/DEIS**

Concerne uniquement l'IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux  
**Inscription sous réserve d'un nombre de places suffisant.**

---

Merci de bien vouloir nous retourner avant le : **8 mars 2021**

**à l'adresse suivante :**

IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux  
Assistante de la formation CAFDES  
9 rue François Rabelais - BP39  
33401 Talence

**Les éléments suivants :**

Pour la voie de la formation continue :

- Le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos
- Copie du diplôme DSTS
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Un extrait de casier judiciaire - bulletin n°3 datant de moins de 3 mois (demande à faire sur le site du Ministère de la justice : <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>)
- Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation
- Le carnet de vaccination à jour.
- Un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux d'un montant de 52 € correspondant aux frais de gestion administrative (somme non remboursable)

Date d'entrée en formation : .....

<b>Voie de la formation continue</b>	<input type="radio"/> parcours complet = 875 h
	<input type="radio"/> Passerelle DSTS/DEIS = 175 h
	<input type="radio"/> Parcours post Vae = sur devis
	<input type="radio"/> Parcours partiel = sur devis

Mr  Mme                      Nom : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

N° Portable : ..... Téléphone fixe : .....

Email : .....

Nationalité : ..... Date de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Code postal : ..... Pays, si hors France : .....

Reconnaissance MDPH

Intitulé du diplôme le plus élevé..... Niveau.....

**Situation actuelle :**

Demandeur d'emploi       Salarié       Etudiant       Autre (préciser) : .....

**Pour les salariés, merci de préciser :**

**Lieu de travail :**

Nom de l'employeur : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Poste occupé : .....

Nom et fonction du responsable : .....

**Organisme gestionnaire / siège social employeur (à compléter uniquement si différent du lieu de travail) :**

Nom : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Nom et fonction du responsable : .....

**Type de contrat de travail :**

C.D.I.             C.D.D.             Contrat de Professionnalisation             Autre (*préciser*)

Si contrat à durée déterminée, indiquer la date de fin du contrat : .....

**Prise(s) en charge financière(s) de la formation :**

**Employeur**

*(cachet et signature du responsable de l'établissement, obligatoires en bas de ce document)*

Nom de son OPCA : .....

Adresse de facturation : .....

.....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Vous-même (*joindre une lettre d'engagement datée et signée*)**

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1<sup>e</sup> page

**Autre(s) financement(s) (OPCA , Pôle Emploi, Agefiph, etc...)**

*Joindre obligatoirement les justificatifs*

**Organisme 1** ..... Montant pris en charge.....

Adresse de facturation : .....

.....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Organisme 2** ..... Montant pris en charge.....

Adresse de facturation : .....

.....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

---

**Signatures**

Stagiaire :

Employeur (si financeur) :

à : ..... le : ...../...../.....

à : ..... le : ...../...../.....

Signature

Signature, cachet, nom et fonction du signataire

---

## Conditions

1 – L'entrée en formation est effective :

- après accord écrit de son financement par un tiers (employeur, OPCA, Pôle emploi, etc....) ou par le stagiaire lui-même
- après la signature de la convention de formation
- après réception de ce bulletin d'inscription au plus tard un mois avant le début de la formation, sauf

indication contraire

2 – Les frais d'inscription donnent droit à l'accès et à la participation à la formation

3 – L'inscription est valable pour la durée totale de la formation

4 – Toute formation commencée sera facturée au prorata du temps de formation suivi et des frais pédagogiques et administratifs engagés

5 - Toute heure de formation dispensée est due. En cas d'absence injustifiée, l'IRTS facture ces heures à l'employeur ou au stagiaire selon le cas. L'IRTS ne peut être tenu pour responsable de l'absence du stagiaire.