

## Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale (CAFERUIS)

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

**Pour les candidats ayant obtenu leur sélection ou en post VAE**

Merci de bien vouloir nous retourner avant le : **13 septembre 2021**

**à l'adresse suivante :**

IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux  
Assistante de la formation CAFERUIS  
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
- 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 document de demande d'allègements transmis à la suite des résultats de sélection

Pour le complément de formation dans le cadre de la VAE :

- Le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- Notre devis accepté et signé
- La copie de la décision du jury VAE précisant les domaines de compétence validés
- Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos
- 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 CV
- Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation
- 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)

*Ce dossier est à compléter uniquement :*

- *pour la voie de la formation continue : si vous êtes sur la liste principale des admis à la sélection de l'IRTS Nouvelle-Aquitaine et si votre entrée en formation doit se faire dans l'année,*
- *pour le complément de formation dans le cadre de la VAE : si vous bénéficiez d'une validité partielle des acquis de l'expérience et que vous êtes dispensé(e) des pré-requis nécessaires à l'entrée en formation par une décision du jury VAE.*

Date d'entrée en formation :

**Réservé à l'IRTS**

**Voie de la formation continue**

**Formation théorique**

- Complète = 400h  
 Allégée = 330h

**Formation pratique**

- Complète = 420h  
 Allégée = 210h

**Réservé à l'IRTS**

**Complément POST-VAE (sur devis)**

**Formation théorique** : Nombre d'heures =

**Formation pratique** : Nombre d'heures =

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.