

Diplômes obtenus

ANNEE	DIPLÔMES	SPÉCIALITÉ OU OPTION

Expériences :

Précisez, ci-dessous, vos différentes expériences professionnelles, même si elles ont été de courte durée ou bénévoles.

EMPLOIS OCCUPÉS	QUALIFICATION	ÉTABLISSEMENTS	DATES PRÉCISES

Préparation aux carrières sociales : oui non

Année : |__| |__| |__| |__|

Etablissement de la préparation :

Si vous avez déjà passé une ou plusieurs sélections à la Rouatière, veuillez préciser :

Filière : Année : |__| |__| |__| |__| Résultat : admis(e) non admis(e)
Filière : Année : |__| |__| |__| |__| Résultat : admis(e) non admis(e)
Filière : Année : |__| |__| |__| |__| Résultat : admis(e) non admis(e)

Siège Social : Centre Polyvalent de Formation Professionnelle LA ROUATIÈRE - 1165, route du Pastel 11400 SOUILHANELS

Tél: 04 68 60 03 61 Courriel : larouatiere@larouatiere.com

Site Perpignan : 1, rue Charles Percier 66000 PERPIGNAN - Tél : 04 68 51 15 29

N° SIRET : 775 832 025 00016 - N° Déclaration Formation : 91 11 00164 11

Site internet: www.larouatiere.com

Remarques particulières :

Je m'engage à prévenir le secrétariat du Centre de Formation de la Rouatière en cas de renoncement à la formation avant et après les épreuves de sélection (pour permettre aux personnes sur liste d'attente d'être informées le plus rapidement possible).

Je soussigné.e :
Déclare avoir pris connaissances des conditions de la formation de Technicien.ne de l'Intervention sociale et familiale au CFTS de la Rouatière. Je joins au présent dossier dument rempli :

- La photocopie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité ;
- Un Curriculum Vitae à jour ;
- Le bulletin n°3 du casier judiciaire;
- Certificat des vaccinations obligatoires à jour;
- L'attestation de responsabilité civile
- 4 photos d'identité (inscrire vos noms et prénoms au dos);
- Un chèque de 50 € à l'ordre du C.P.F.P. La Rouatière, correspondant aux frais de dossier

Fait à :

le :

signature :



DEMANDE D'INSCRIPTION EN FORMATION DE TECHNICIEN DE L'INTERVENTION SOCIALE ET FAMILIALE EN SITUATION D'EMPLOI

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Directrice, Directeur, de l'établissement ou service

.....

Demande l'inscription en formation de Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale en situation d'emploi de :

M. Mme salarié.e de mon établissement.

J'atteste que M. Mme est employé. e sur un poste d'accompagnement social.

J'autorise M. Mme à s'absenter pour suivre la formation soit 950 heures de cours théoriques, sur 2 ans.

Je m'engage à régler le coût de la formation qui s'élève à **12 350 €** pour la totalité de la formation ou à fournir une prise en charge de mon O.P.C.O.

Fait à,

Le :

David LANTELME,
Directeur Général du CPFP La Rouatière

Le Directeur Général De l'Etablissement ou Service

Signature et cachet

Siège Social : Centre Polyvalent de Formation Professionnelle LA ROUATIÈRE - 1165, route du Pastel 11400 SOUILHANELS

Tél: 04 68 60 03 61 Courriel : larouatiere@larouatiere.com

Site Perpignan : 1, rue Charles Percier 66000 PERPIGNAN - Tél : 04 68 51 15 29

N° SIRET : 775 832 025 00016 - N° Déclaration Formation : 91 11 00164 11

Site internet: www.larouatiere.com