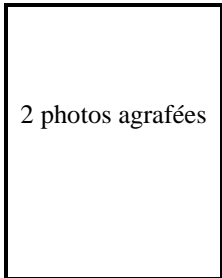


DEMANDE D'INSCRIPTION CAFERUIS

2017



Situation personnelle

Madame

Mademoiselle


Monsieur

Nom Prénom

Date et lieu de naissance Nationalité

Adresse personnelle

.....

 Fax E.mail

.....

Situation professionnelle

Fonction exercée

Nom de l'employeur

Adresse professionnelle

.....

 Fax E.mail

Activités professionnelles antérieures à la date de l'inscription (joindre les attestations correspondantes)

Employeur	Durée de l'expérience	Statut et fonctions

Diplômes scolaires, universitaires, professionnels (joindre les photocopies)

Diplôme	Date	Etablissement

Mode de financement envisagé

(Précisez la ou les modalités de financement envisagé : plan de formation interne, financement personnel, CIF avec date de la demande, autres...)

.....
.....
.....

Signataire de la Convention de formation

(Indiquez l'adresse destinataire pour l'envoi de la convention de formation...)

Madame, Mademoiselle, Monsieur

Nom et fonction du signataire, dénomination de l'établissement

.....
.....

 Fax E.mail

Nature de l'inscription

Ensemble du cursus CAFERUIS

Modules

(indiquez le(s) module(s) que vous souhaitez suivre et valider)

.....
.....
.....
.....

Allègements de formation

(Vous référer aux documents 'règlement de sélection' et 'protocole d'allègement')

Souhaitez-vous bénéficier d'un allègement de formation ?

oui

non

si oui, sur quels enseignements théoriques et/ou pratiques :

.....
.....
.....

Date et signature :

L'ensemble du dossier est à renvoyer au Pôle Ressources Régional
pour la promotion du travail éducatif et social **avant le 29 Mai 2017** à :

Ecole Supérieur en Travail Educatif et Social

3 rue Sédillot

B.P. 44

67065 STRASBOURG Cedex

☎ 03 88 21 26 97

Fax 03 88 21 19 99

E.mail : caferuis@estes.fr

ou

Institut Supérieur Social

4 rue Schlumberger

68200 MULHOUSE

☎ 03 89 33 20 00

Fax 03 89 59 59 98

E.mail : contact@issm.asso.fr

N° déclaration d'existence Pôle : 4267035 7867

Siret : 484 052 865 000 17