

**COMMISSION INTERCENTRES GRAND-EST**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION CAFDES 2023**

***Pour la SESSION 4***

Date limite d'envoi du dossier : **21 septembre 2023**  
(Le cachet de la poste faisant foi)

**Les oraux se dérouleront les 12 et 13 octobre 2023 en distanciel**

**Pour la session 4 : dossier à renvoyer (en recommandé avec AR) uniquement à  
IRTS de Franche-Comté – 1 rue Alfred de Vigny – 25051 BESANCON pour**

**Pour la session 4 : suivant votre région de résidence, merci d'adresser votre dossier en  
recommandé avec accusé de réception ou le remettre aux secrétariats de la filière du  
CAFDES contre récépissé à :**

**IRTS de Franche-Comté – 1 rue Alfred de Vigny – 25051**

**OU**

**BESANCON IRTESS de Bourgogne - 2 rue Professeur Marion –**

**21000 DIJON**

Textes de référence :

Arrêté du 27 août 2022 relatif au certificat d'aptitude aux fonctions  
aux fonctions de directeur d'établissement ou de service d'intervention sociale (NOR :  
APHA2223225A)

## FICHE D'INSCRIPTION A LA SÉLECTION CAFDES

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénoms (souligner le prénom usuel) : \_\_\_\_\_  
Adresse (précise pour l'envoi des convocations) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : le \_\_ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : H / F  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

---

### **Statut du candidat :**

Demandeur d'emploi :  oui  non  
Salarié(e) :  oui  non  
Etudiant(e) :  oui  non

Autre : .....

### **Employeur :**

Établissement : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Date d'entrée dans l'établissement : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_

Fonction : .....

### PIECES A JOINDRE À VOTRE INSCRIPTION<sup>1</sup>

<input type="checkbox"/> Le présent dossier d'inscription daté et signé	
<input type="checkbox"/> Une photo d'identité	
<input type="checkbox"/> La photocopie lisible (recto verso) d'une pièce d'identité en cours de validité ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers	
<input type="checkbox"/> Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles.	
<input type="checkbox"/> Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels	
<input type="checkbox"/> La copie des trois derniers bulletins de salaire et certificats de travail pour le candidat qui remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 27 août	

2022) au titre de son statut de directeur	
<input type="checkbox"/> Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels, accompagnés de leurs traductions en français par un traducteur assermenté et dont le niveau est attesté par un organisme agréé pour les diplômes obtenus à l'étranger, justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 27 août 2023)	
<input type="checkbox"/> Une note (cf. règlement de sélection) de 4 à 6 pages, rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés : - un exposé des motivations - une mise en perspective de son parcours professionnel et de formation - une réflexion sur la façon dont le candidat envisage la fonction de direction d'un établissement ou d'un service d'intervention sociale Cette note, avec les noms et prénoms du candidat, doit être imprimée en 3 exemplaires et un exemplaire scanné envoyé par mail à <a href="mailto:christophe.wertheimer@irts-fc.fr">christophe.wertheimer@irts-fc.fr</a> et <a href="mailto:christophe.keller@irtess.fr">christophe.keller@irtess.fr</a> responsables du cafdes	
<input type="checkbox"/> Le règlement des frais d'inscription par chèque libellé à l'ordre de : <b>IRTS Franche Comté ou IRTESS Bourgogne ou</b> (en fonction de votre région d'inscription) - D'un montant de 170 €	
<input type="checkbox"/> Deux enveloppes autocollantes (format 22X11), affranchies au tarif en vigueur, aux nom et adresse du candidat.	
<i>Sous réserve de documents ou informations supplémentaires liés à l'application des textes de référence.</i>	

**Je soussigné(e) (Prénom et nom) ..... déclare :**

- **Avoir pris connaissance du règlement de sélection**
- **M'inscrire à la sélection 2023 du CAFDES**

A.....le.....

**Signature du candidat**

**1 Extrait du règlement de sélection :** « Peuvent être admis en formation les candidats remplissant au moins l'une des conditions suivantes :

1<sup>0</sup> Justifier d'un diplôme, certificat ou titre inscrit au répertoire national des certifications professionnelles classé au moins au niveau 6 du cadre national des certifications ;

2<sup>0</sup> Justifier d'un diplôme délivré par l'État mentionné au code de l'action sociale et des familles ou au code de la santé publique et inscrit au niveau 5 du cadre national des certifications ;

3<sup>0</sup> Être en fonction de directeur d'établissement ou de service dans le champ de l'action sociale, médico-sociale ou sanitaire. »