

INSCRIPTION A LA PROCEDURE D'ADMISSION

Diplômes d'État

ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL (ASS)

ÉDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS (EJE)

ÉDUCATEUR SPECIALISE (ES)

ÉDUCATEUR TECHNIQUE SPECIALISE (ETS)

CALENDRIER DE LA PROCEDURE D'INSCRIPTION

Période d'inscription sur PARCOURSUP : **du 19 janvier au 12 mars 2026**

Période d'inscription sur le site de l'IRTS : **du 23 janvier au 1er avril 2026**

Date de l'oral d'admission:

Assistant de Service Social : **le 6 mai 2026**

Éducateur de Jeunes Enfants : **le 13 mai 2026**

Éducateur Spécialisé : **le 7 mai 2026**

Éducateur Technique Spécialisé : **le 6 mai 2026**

Multi-inscriptions : **le 6 mai 2026**

Date divulgation des résultats : **le 2 juin 2026**

TARIFS

Coût de l'épreuve orale d'admission : **110 €**

Coût de l'épreuve orale d'admission pour 2 formations : **130 €**

Coût de l'épreuve orale d'admission pour 3 formations : **150 €**

Coût de l'épreuve orale d'admission pour 4 formations : **170 €**

Pour les candidats inscrits sur le portail IRTS

**Liste des documents à retourner et à déposer dans
l'espace personnel**

Pour tous les candidats :

- CV, lettre de motivation, justificatif d'identité et précédents diplômes obtenus

Par les candidats salariés dont le financement est pris en charge par l'employeur.

- Certificat de travail
- Attestation de prise en charge

À compléter impérativement dans le cas d'un financement par l'employeur et à déposer dans votre espace personnel -

CERTIFICAT DE TRAVAIL

Je soussigné M. agissant en qualité d'employeur

Établissement Gestionnaire :

Adresse.....

Téléphone :

E-mail :

Lieu de travail : (si différent de la structure employeur)

Nom et adresse

Nom du Responsable :

Téléphone :

E-mail :

Certifie employer M.

Dates (merci de préciser la durée exacte du contrat) :

Du au

à temps complet ou partiel en qualité de :

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

- en CDD
- en CDI
- en Contrat de Professionnalisation
- en Contrat d'apprentissage
- autre type de contrat (préciser lequel :)

Date et Signature

Cachet de l'Établissement

- À compléter impérativement dans le cas d'un financement par l'employeur et à déposer dans votre espace personnel -

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné M. agissant en qualité d'employeur
certifie que le coût pédagogique de la formation de **M.**.....

sera pris en charge par :

<input checked="" type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR	<input checked="" type="checkbox"/> AUTRE ORGANISME FINANCEUR	<input checked="" type="checkbox"/> AUTRE
Nom de l'Établissement :	Nom de l'organisme :	Préciser quel autre type de financement :
Adresse :	Adresse :	

Date et Signature

Cachet de l'Établissement