

Insérez ici votre photo d'identité

COMMISSION INTERCENTRES GRAND-EST

NOM :

PRÉNOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION CAFDES SESSION 2025

Date limite de réception du dossier : 19 mai 2026

Merci d'adresser votre dossier par mail à :

viero.elodie@enseis.fr

Textes de référence :

- Décret n° 2022-1190 du 27 août 2022 paru au journal officiel du 28 août 2022.
- Arrêté du 27 août 2022 paru au journal officiel du 28 août 2022.

FICHE D'INSCRIPTION A LA SÉLECTION CAFDES À ENSEIS MANAGEMENT

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms : _____ Sexe : _____

Adresse (précise pour l'envoi des convocations) :

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de sécurité sociale :

Date et lieu de naissance : le _____ à _____

Nationalité :

Téléphone (Fixe et portable) : _____ - _____ E-mail : _____

Statut du candidat :

Demandeur d'emploi : ☐ oui ☐ non

Salarié(e) : ☐ oui ☐ non

Etudiant(e) : ☐ oui ☐ non

autre :

Formation initiale ☐

Formation continue ☐

Formation post VAE ☐

Employeur :

Établissement :

Adresse :

Téléphone :

Date d'entrée dans l'établissement : _____ / _____ / _____

Fonction :

Financement envisagé :

Projet de transition professionnelle en cours (PTP ex-CIF) : ☐ oui ☐ non

Demande de Congé individuel de formation en cours : ☐ oui ☐ non

Financement de la formation par l'employeur : ☐ oui ☐ non

CPF : ☐ oui ☐ non

Financement propre : ☐ oui ☐ non

Autre(s) financement(s), préciser :

PIECES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

Le dossier devra être retourné par mail à Elodie VIERO : viero.elodie@enseis.fr

☐ Le présent dossier d'inscription daté et signé	
☐ 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	
☐ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles.	
☐ Une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de directeur d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale	
☐ Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels, accompagnés de leurs traductions en français par un traducteur assermenté pour les diplômes obtenus à l'étranger, justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 27 août 2022)	
☐ Une note (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 4 à 6 pages <u>(en version pdf et renommer NOM PRENOM – ENSEIS Management)</u> , dactylographiée qui expose vos motivations, la mise en perspective de votre parcours professionnel de votre formation et de la fonction de direction d'un ESMS.	
☐ Le règlement des frais d'inscription par virement d'un montant de 170 euros (RIB ci-joint). Ne pas oublier de mettre en référence inscription sélection CAFDES avec votre nom.	
Sous réserve de documents ou informations supplémentaires liés à l'application des textes de référence.	

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

- avoir pris connaissance du règlement de sélection
- m'inscrire à la sélection 2026 du CAFDES

A le

Signature du candidat

**CAISSE D'ÉPARGNE****CE RHONE ALPES**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

13825	00200	08015716450	09	CE RHONE ALPES
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rce</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	1382	5002	0008	0157	1645	009
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	E	P	A	F	R	P	P	3	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intitulé du compte **ENSEIS - ETABLISSEMENT DU RHONE****14 RUE BERJON****69009 LYON 9EME****AGENCE ESS RHONE AIN****TOUR INCITY****116 COURS LAFAYETTE****BP 3276****69404 LYON CEDEX 03****Tél.: 04.72.60.20.00**