

# DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

Année 2023/2025

**CERTIFICAT D'APTITUDE  
AUX FONCTIONS DE DIRECTEUR  
D'ÉTABLISSEMENT  
OU DE SERVICE D'INTERVENTION  
SOCIALE  
(C.A.F.D.E.S)**

Diplôme de niveau 7

## LA PROCEDURE D'INSCRIPTION

---

Renseigner et envoyer le dossier complet, par lettre recommandée avec accusé de réception ou remise contre récépissé **AU PLUS TARD LE 31 DECEMBRE 2022** (cachet de poste faisant foi) à l'adresse suivante :

**IRTS PACA et Corse**  
**Service Encadrement**  
**10 Avenue Alexandre Ansaldi,**  
**CS 30133**  
**13311 MARSEILLE CEDEX 14**

*Aucune inscription ni dossier ne seront acceptés après cette date.*

### Pièces du dossier à fournir (envoi dématérialisé) :

- Fiche de candidature ci-jointe
- Autorisation de mise en ligne des résultats ci-jointe
- Attestation de l'employeur ci-jointe
- Accompagnée d'une lettre de demande d'inscription
- Photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
- Un curriculum vitae
- Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels
- 1 photo
  
- Note de 4 pages minimum à 6 pages maximum (envoi dématérialisé)  
Police : Times; taille 12 ; interligne 1,5 ; marges 3 cm (droite, gauche, haut, bas) rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés :
  - un exposé des motivations
  - une analyse du 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
  
- Le règlement des frais d'inscription à la sélection par chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRTS (à envoyer par courrier) : 170€

L'inscription à la sélection sera réputée définitive dès réception du chèque.

## LE CALENDRIER

---

L'arrêté du 27 août 2022 relatif aux modalités de la formation préparatoire et d'obtention du CAFDES modifie l'organisation des épreuves de sélection. En effet, les épreuves de sélection sont organisées au niveau interrégional par plusieurs centres de formation **partenaires et signataires de la charte des adhérents du réseau AFORTS/GNI**. (Cf. charte et règlement de sélection à télécharger).

➤ **Epreuve orale** : entre le 31 janvier et le 03 février 2023

La sélection sur entretien oral se fera à distance, un lien visio vous sera adressé

**Coût** : 170€

La convocation aux épreuves sera adressée par mail courant janvier 2023

### Réunion information collective :

Vendredi 18 novembre de 12h à 13h30

Mercredi 14 décembre de 17h à 18h30

Mercredi 04 janvier de 12h à 13h30

Jeuudi 02 février de 12h à 13h30

Mardi 28 février de 12h à 13h30

Mardi 14 mars de 17h à 18h30

La réunion d'information collective **se fera en visioconférence**.

Ou inscription par mail à [communication@irts-pacacorse.com](mailto:communication@irts-pacacorse.com)

**JE M'INSCRIS !**  
accéder au formulaire

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

---

Service Encadrement  
10 Avenue Alexandre Ansaldi,  
CS 30133  
13311 MARSEILLE CEDEX 14  
[kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com](mailto:kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com)  
Tel : 04 91 76 99 17

## FICHE DE CANDIDATURE

### A la Formation CAFDES (2023/2025)

#### Vos coordonnées :

NOM : .....

Prénom : .....

Nom marital (s'il y a lieu) : .....

Date de naissance : ...../...../.....Lieu de naissance : .....

Situation de famille : .....

Nationalité : .....

Adresse personnelle .....

Téléphone fixe : .....Téléphone portable : .....

Mail **OBLIGATOIRE** : .....

N° de sécurité sociale ou n° INSEE : .....

#### Votre situation actuelle :

Demandeur d'emploi – Identifiant Pôle Emploi : .....

Mission Locale     Cap Emploi

RSA                    – Identifiant CAF : .....

Salarié - merci de préciser dans ce cas ci-dessous :

Structure employeur.....

Votre fonction au sein de la structure : .....

Ancienneté : .....

Nom du Directeur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....Mail : .....

#### Votre parcours personnel :

Diplôme(s) obtenu(s) ou dernière classe fréquentée : .....

.....

.....

.....

→ Souhaitez-vous certifier le titre ou êtes-vous dans une simple démarche d'acquisition de compétences ?

Veillez cocher le choix de votre parcours de formation, parcours complet ou par Blocs de Compétence ci-dessous.

Parcours complet

BC1

BC2

BC3

BC4

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

### A la Formation CAFDES (2023/2025)

Je soussigné(e),.....

Fonction : .....

déclare avoir pris connaissance de la candidature de :

**Mme - Mlle - M :** .....

exerçant la fonction de.....depuis le : .....

dans le cadre d'un :

Contrat à Durée Indéterminée

Contrat à Durée Déterminée (date de fin de contrat : .....) )

- Merci de préciser la nature du contrat :

Cochez votre O.P.C.O. :

Uniformation

Transition Pro

OPCO Santé

ANFH

OPCO EP

Autres : .....

Prise en charge des frais de formation :

C.P.F de transition  Budget établissement

Plan de formation  Contrat de professionnalisation

Contrat Pro A  Autre (merci de préciser) : .....

En cas d'admission de l'intéressé(e) à l'entrée en formation à l'IRTS PACA et Corse, celui (celle)-  
ci sera autorisé(e) à suivre la formation à partir de la rentrée scolaire à venir.

### OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

.....

.....

Fait à

le

Cachet de l'établissement

Signature de l'employeur

## DONNEES PERSONNELLES

---

### DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies par l'IRTS PACA et Corse font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques pour nos partenaires institutionnels et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants, par l'observatoire de la vie étudiante.

Conformément à la loi européenne sur la Réglementation Générale sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site internet de la CNIL.

Vous pouvez accéder ou rectifier les informations vous concernant en adressant votre requête au service communication de l'IRTS Paca et Corse : [communication@irts-pacacorse.com](mailto:communication@irts-pacacorse.com)

## AUTORISATION DE MISE EN LIGNE DES RESULTATS DE SELECTION

---

### A la Formation CAFDES (2023/2025)

Je soussigné(e),

Nom-Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Autorise/ n'autorise pas (\*), l'Institut Régional du Travail Social PACA et Corse, à mettre en ligne, sur le site Internet de l'institut (<http://www.irts-pacacorse.com>) les résultats de la sélection pour l'entrée en formation CAFDES.

(\* Rayer la formulation inutile)

Fait à .....

Le .....

**SIGNATURE**