

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

Année 2024/2026

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 **voie dématérialisée** au plus tard **le 1er septembre 2025** à l'adresse suivante :

kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com

Aucune inscription ni dossier ne seront acceptés après cette date.

ATTENTION !

L'inscription concomitante dans deux centres d'examen à la même période de sélection entraîne la nullité de l'inscription dans les différents centres concernés. Autrement dit, le candidat ne peut se présenter qu'à un seul centre par session de sélection !

Pièces du dossier à fournir :

- ☐ Fiche de candidature ci-jointe
- ☐ Autorisation de mise en ligne des résultats ci-jointe
- ☐ Attestation de l'employeur ci-jointe
- ☐ Photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Photocopie de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels
- ☐ Note de 4 pages minimum à 6 pages maximum

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 d'un montant de 170€ doivent être faits par virement.

Chaque document doit faire l'objet d'une pièce-jointe individuelle, (sauf le CV et la note de parcours qui doivent être dans un document pdf unique).

L'inscription sera définitive dès réception de ces derniers éléments envoyés.

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** : les 13 et 14 octobre 2025 (votre créneau de passage vous sera communiqué 15 jours avant)

Publication des résultats : sur notre site internet

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

Coût : 170€

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

IRTS PACA CORSE
Service Encadrement
20 Bd des Salyens CS 80133
13267 MARSEILLE Cedex 08
kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com
Tel : 04 91 76 99 17

FICHE DE CANDIDATURE

A la Formation CAFDES (2025/2027)

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 ?

Veuillez 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 (2025/2027)

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 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 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 Corse : communication@irts-pacacorse.com

AUTORISATION DE MISE EN LIGNE DES RESULTATS DE SELECTION

A la Formation CAFDES (2024/2026)

Je soussigné(e),

Nom-Prénom :

Date de Naissance :

Autorise/ n'autorise pas (*), l'Institut Régional du Travail Social PACA 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