

# DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SÉLECTION D'ADMISSION EN FORMATION

## Site de Marseille

- ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL
- EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS
- EDUCATEUR TECHNIQUE SPECIALISE

## Site de Digne-les-Bains

- EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS
  - EDUCATEUR SPECIALISE

## *A destination des demandeurs d'emploi*

**2025 - 2026**

*Mis à jour le 02 octobre 2025*

## 1 - PUBLIC CONCERNE

**Formation ouverte aux personnes inscrites à France Travail comme demandeurs d'emploi.**

## 2 - CONDITIONS D'ACCES

Pour se présenter aux épreuves d'admission le candidat doit être titulaire :

- ✓ du baccalauréat de l'enseignement du second degré
- ✓ d'un diplôme, certificat ou titre homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au moins niveau IV
- ✓ ou bénéficiaire d'une validation de ses études, expériences professionnelles ou acquis personnels, en application de l'article L. 613-5 du code de l'éducation

## 3 - SELECTION

Les candidats doivent satisfaire aux épreuves d'admission qui comprennent :

- 1- L'étude du dossier du candidat
- 2- Une épreuve orale d'admission consistant en un entretien destiné à apprécier l'aptitude, la motivation à l'exercice de la profession ainsi que l'adhésion au projet pédagogique de l'établissement.

## 4 - LIEU DE LA FORMATION

LIEU	IRTS PACA Corse Site des Flamants 10 Av. Alexandre Ansaldi 13014 Marseille	IRTS PACA Corse Site des Salyens 20 Bd des Salyens 13008 Marseille	IRTS PACA Corse Site de Digne 9 Av. Paul Martin 04000 Digne-les-Bains
FORMATION	ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL <b>(ASS)</b>	EDUCATEUR SPECIALISE <b>(ES)</b>	EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS <b>(EJE)</b>
	EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS <b>(EJE)</b>	EDUCATEUR TECHNIQUE SPECIALISE <b>(ETS)</b>	EDUCATEUR SPECIALISE <b>(ES)</b>

## 5 – INSCRIPTION

---

### Calendrier d'Inscription

Inscription à la sélection	Etude des dossiers	Envoi des convocations
Jusqu'au 12 octobre 2025	Jusqu'au 17 octobre 2025	Du 13 octobre 2025 au 20 octobre 2025 par mail uniquement

### Calendrier des Épreuves Orales

Formation	Epreuve Orale de Sélection	Lieu
ES / ETS / ASS / EJE	Le 21 et 22 octobre 2025	IRTS PACA Corse 20 boulevard des Salyens 13008 Marseille
Résultats	Le 23 octobre 2025	Par mail
Rentrée	3 novembre 2025 pour les formations de Marseille et de Digne-les-Bains	

## 6 - CONSTITUTION DU DOSSIER

---

A renvoyer pour le **12 octobre 2025 au plus tard**  
par mail au format PDF à :

**[scolarite@irts-pacacorse.com](mailto:scolarite@irts-pacacorse.com)**

Merci de joindre les documents suivants :

- Fiche d'inscription ci-jointe
- CV et lettre de motivation
- Copie du diplôme imposé par les conditions d'accès
- Pour les candidats souhaitant un aménagement d'épreuve : document de la MDPH ou du médecin certifié demandant cet aménagement

**A la réception de votre dossier d'inscription, un mail vous sera adressé pour en accuser bonne réception et vous inviter à vous acquitter des frais de sélection de 80€**

*PS : Nos échanges se faisant principalement par courriel, il se peut que certains messages soient redirigés vers vos courriers indésirables. Nous vous invitons à vérifier régulièrement votre dossier de spam.*

## 7 - RENSEIGNEMENTS ET SUIVI DES INSCRIPTIONS :

---

IRTS PACA Corse  
20 boulevard des Salyens – CS80133  
13267 MARSEILLE CEDEX 08  
☎ 04 91 76 99 00  
[scolarite@irts-pacacorse.com](mailto:scolarite@irts-pacacorse.com)

## FICHE D'INSCRIPTION

### DEMANDEUR D'EMPLOI

ASS MARSEILLE  EJE MARSEILLE  ETS MARSEILLE

EJE DIGNE-LES-BAINS  ES DIGNE-LES-BAINS

#### Vos coordonnées :

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

Prénom : .....

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

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

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

Mail : .....

#### Votre situation actuelle :

Demandeur d'emploi, préciser votre identifiant : .....

Bénéficiaire du RSA

Avez-vous une reconnaissance de situation de handicap (RQTH, AAH...) :

oui  non

Souhaitez-vous bénéficier de mesures d'aménagement à l'épreuve orale de sélection :

oui  non

Autre - merci de préciser : .....

#### Votre prescripteur (France Travail, Mission Locale, SAMETH, Cap Emploi, PLIE, Conseil Départemental....)

Organisme : .....

Nom de la personne référente : .....

Adresse : .....

Mail : ..... Téléphone : .....