Agrafer ici votre photo d'identité

COMMISSION INTERCENTRES GRAND-EST

NOM :.....

NOM D'USAGE :

PRÉNOM :.....

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION CAFDES

2ème SESSION 2024

Date limite de réception du dossier : **lundi 13 mai 2024**
Remis contre récépissé ou reçu par courrier
(Les dossiers envoyés par courrier postal doivent être envoyés au plus tard le **10 mai 2024**)

à l'ESEIS – Site Strasbourg)

Date des épreuves orales : **le jeudi 6 juin *2024***

EN DISTANCIEL

Merci d'adresser votre dossier à :

ESEIS – 3 RUE SEDILLOT BP 44 – 67065 STRASBOURG Cedex

Textes de référence :

- Décret n° 2022-1190 du 22/08/2022 paru au journal officiel du 28 août 2022. (NOR : APHA2223228D)
- Arrêté du 27 août 2022 paru au journal officiel du 28 août 2022. (NOR : *APHA2223225A)*

FICHE D'INSCRIPTION A LA SÉLECTION CAFDES À l'ESEIS

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Nom d'usage : Nom :

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 ☐

Formation APPRENTISSAGE ☐

La réglementation suite à l'arrêté et décret du 22 août 2022 du CAFDES autorise l'admission de droit en formation pour les candidats titulaire d'un contrat d'apprentissage. Les prérequis ne s'appliquent donc pas à ces candidats. Les employeurs doivent néanmoins respecter la réglementation en vigueur sur le niveau de diplôme requis pour exercer la direction d'un ESSMS. (Cf. code de l'action sociale et des familles)

Employeur :

Établissement : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

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

Fonction : . . . . . .

Financement envisagé : (case à cocher)

Demande de dossier transition prof ou transco ☐

Financement de la formation par l'employeur ☐

Financement propre : ☐ Financement par le biais CPF ☐

Autre(s) financement(s), préciser : .....

PIECES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

Merci de scanner les documents suivants individuellement pour envoi du dossier par mail

☐ 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 copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels, (Les candidats titulaires d'un diplôme délivré à l'étranger fournissent une attestation portant sur le niveau du diplôme dans le pays où il a été délivré. Cette attestation est délivrée, à la demande du candidat, par un organisme habilité à cet effet. Seul le centre ENIC-NARIC est désormais compétent pour la reconnaissance des niveaux de diplôme étrangers)	
☐ D'une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de direction d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale.	
☐ Une note (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 4 pages minimum à 6 pages maximum (1 exemplaire par mail en **pdf**, daté avec nom et prénom du candidat), rédigée dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentées : - un exposé des motivations, -une mise en perspective de son parcours professionnel et de formation, - une réflexion sur la façon dont le candidat envisage la fonction de direction d'un établissement ou de service d'intervention sociale.	
☐ Le règlement des frais de sélection doit se faire via un **paiement en ligne**, via le QR code ci-contre ou via le lien : eseis-afris.eu/frais-cafdes - d'un montant de **170 euros** (dont 50 € de frais de dossier non remboursable) : personnel ☐ professionnel ☐	
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 de mai / juin 2024 du CAFDES**

A.....le.....

Signature du candidat