

Coller  
votre photo

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LA SELECTION DE**  
**TECHNICIEN DE L'INTERVENTION**  
**SOCIALE FAMILIALE**

☐ **En voie directe : formation initiale ou demandeur d'emploi**

☐ **En situation d'emploi (1)**

✓ **ETAT CIVIL**

**NOM :** (en lettres capitales) .....

**NOM de NAISSANCE :** ..... **Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** ..... **à :** ..... **Age :** ..... ans

**Département (en lettres et en chiffres) :** ..... **Nationalité :** .....

**Adresse 1 :** N° : ..... **Rue – Avenue – Bd – Impasse :** .....

Rayer la mention inutile

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone.....Portable :.....Mail :.....**

**Adresse 2 :** .....

.....

**(1) Situation d'emploi : sont concernés :**

Les candidats en C.D.I., en CDD\*, en contrat de professionnalisation, en apprentissage, ou en congé de formation professionnelle, sous réserve des conditions d'accès pour l'ensemble de ces statuts.

Les candidats doivent fournir, les attestations demandées : autorisation de l'employeur à suivre la formation, attestation justifiant du dépôt de demande de congé de formation auprès des organismes financeurs pour le 19 septembre 2026, dernier délai.

\*Les candidats en contrat à durée déterminée sont positionnés en voie directe (sauf à vérifier par le candidat la possibilité de financement par un organisme O.P.C.O. ou un C.P.F., dans ce cas, positionnement en situation d'emploi).



[Texte]

✓ **SITUATION ACTUELLE :**

Etudiant ☐

Salarié en CDD ☐

Salarié en CDI ☐

Demandeur d'emploi ☐ Autre ☐ (à préciser) : .....

**ETUDES/ FORMATIONS SUIVIES**

FORMATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention )
BREVET COLLEGE/C.A.P./B.E.P : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
BACCALAUREAT : ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
ETUDES SUPERIEURES : ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
AUTRES FORMATIONS DIPLOMANTES (D.E.M.E., D.E.A.M.P...- (à préciser) : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

- Pour les candidats en classe de terminale, préciser clairement la série suivie : .....

✓ **AUTRES FORMATIONS SUIVIES** (ex : BAFA, A.F.P.S., etc...indiquer la date d'obtention ) :

FORMATION/ATTESTATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention )
..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....

✓ **CARRIERE PROFESSIONNELLE**

Veillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux.

1° - Emplois "**hors secteur social et médico-social**"

DATES	DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

2° - Emplois "**dans secteur social et médico-social**"

DATES	DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## 3° - Autres activités associatives :

.....

.....

.....

4° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous **l'emploi que vous occupez actuellement** (nom de l'établissement- date d'entrée et type de contrat) : .....

.....

.....

Afin que cette formation soit accessible à tous, nous invitons les personnes qui ont besoin d'aménagements à nous contacter ou nous préciser leur demande.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc disponibles sur le site [www.polaris-formation.fr](http://www.polaris-formation.fr))

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

J'autorise Polaris Formation à diffuser mon CV auprès d'employeurs en recherche d'alternant soit en contrat d'apprentissage ou en contrat de professionnalisation.

Date et signature :

« Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes -publiées sur le site- des candidats admissibles à l'oral et des candidats admis en formation devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone ou mail) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale. »

## FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Après avoir impérativement coché les PIÈCES JOINTES AU DOSSIER

**IMPORTANT** : les dossiers incomplets ou parvenus à Polaris formation Isle après la date limite de réception seront refusés et retournés aux candidats.

La date limite de réception des dossiers Moniteurs Educateurs à Polaris formation Isle est fixée **au Mercredi 03 juin 2026**

✓ **Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :**

☐ 1°) les quatre pages du présent dossier de candidature signé en page 3

☐ 2°) 1 photo d'identité récente à coller au recto du présent dossier

☐ 3°) 1 chèque de **90 €** à l'ordre de "POLARIS Formation » pour les frais de sélection

**Pour les candidats déjà en formation à Polaris Formation lors de l'inscription, les frais de dossier sont offerts représentant 40€**

☐ 4°) 1 enveloppe demi-format, (23 x 16 - autocollantes) timbrées au tarif en vigueur à 20 g avec l'adresse du candidat

☐ 5°) 1 grande enveloppe (23 x 32 – autocollante) timbrée au tarif en vigueur à 250 g avec l'adresse du candidat

☐ 6°) une lettre de motivation, étayée, pour l'accès à la formation conduisant au futur métier de technicien de l'intervention sociale et familiale, de maximum 2 pages (qui servira de support à l'entretien)

☐ 7°) Curriculum vitae

☐ 8°) Certificats de travail éventuels (expériences les plus significatives) dans le secteur social et médico-social

☐ 9°) Copies des diplômes - Pour les candidats en classe de terminale : certificat de scolarité

☐ 10°) Photocopie lisible sur feuille 21 x 29,7 : recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité. (Le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).

☐ 11°) Compléter l'attestation sur l'honneur déclarant n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DETISF (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)

☐ 12°) Pour les candidats en situation d'emploi : salariés, salariés dans le champ de l'éducation spécialisée, en contrat de professionnalisation - L'imprimé "Autorisation de l'employeur à suivre la formation" (document à télécharger sur notre site) pourra être retourné à POLARIS Formation après le dépôt du dossier, et au plus tard le 15 septembre 2026. La remise de ce document est obligatoire.

☐ 13°) Pour les candidats en Congé de Formation Professionnelle (C.F.P.) : une attestation justifiant du dépôt de la demande De C.P.F. ou C.F.P. Ce document pourra également être retourné à POLARIS Formation après le dépôt du dossier et au plus tard le 15 Septembre 2026. La remise de ce document est obligatoire.

☐ 14°) Pour les candidats relevant d'autres financements : compte personnel de formation (C.P.F. etc...), utilisation de la plate forme Mon compte formation, une fois l'admission prononcée.

☐ 15°) Pour les candidats admis de droit : une copie des documents justifiant la dispense de l'épreuve d'admission.

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné.e

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né.e le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Demeurant (adresse complète) :

---

---

---

Candidat.e à la formation préparatoire au Diplôme d'Etat de Technicien de l'intervention sociale familiale (DE TISF) Certifie ne jamais avoir fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DE TISF (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)".

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature