



ANNEE SCOLAIRE
2016 / 2017



**Dossier d'inscription
à la Sélection**

Diplôme d'Etat Technicien de l'intervention sociale et familiale

Sélection

DATE DE RETOUR

Avant le 26 février 2016

**Une inscription non confirmée au 26 février 2016 sera considérée
comme ANNULÉE. (date de retour du dossier)**

Dossier à retourner dûment complété en
lettres majuscules à :

Polaris
FORMATION

**EN CAS D'ABSENCE NON JUSTIFIÉE LE JOUR DE LA SÉLECTION,
L'INSCRIPTION SERA CONSIDÉRÉE COMME ANNULÉE.**

5, rue de la Cité
BP 50078
87002 Limoges Cedex 1
Tél. : 05.55.34.41.25

DESCRIPTIF DES TARIFS

Frais de sélection	Ecrit :	35.00 €
	Oral :	35.00 €
Droits annuels d'inscription		278.00 €
Frais de scolarité (par année scolaire)		360.00 €

BOURSES REGIONALES SUR CRITERES SOCIAUX

Les stagiaires préparant le Diplôme d'Etat T.I.S.F. ont la possibilité de bénéficier d'une bourse sur critères sociaux du Conseil Régional du Limousin. (si vous êtes éligible aux critères et conditions d'attribution définis par le règlement régional des bourses sur critères sociaux).

Pour plus d'information, contacter le secrétariat de POLARIS Formation au 05.55.34.41.25 (Service Pôle ESF) et/ou déposez votre demande en ligne sur le site : www.brss.region-limousin.fr

AUTRES AIDES REGIONALES : REMUNERATION DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Pour les demandeurs d'emploi uniquement inscrits au Pôle Emploi, avant l'entrée en formation.

Pour plus d'information, contacter le secrétariat de POLARIS Formation au 05.55.34.41.25 (Service Pôle ESF).

Le dossier de demande d'admission au bénéfice des rémunérations des stagiaires de la formation professionnelle est à retirer au secrétariat du Pôle ESF, auprès de Vanessa MACAUD avant l'entrée en formation.

1 - Niveau d'études ou de formation :

Dernière classe fréquentée : en

Dernier diplôme obtenu : en

Permis de conduire : OUI NON

Véhicule personnel : OUI NON

Formation(s) effectuée(s) :

Organisme de formation	Du	Au	Intitulé du stage

2 - Expérience professionnelle :

Entreprise	Du	Au	Poste occupé

3 - Financement de la formation :

indiquer le type financement

Financement personnel

Organisme de financement ou de prise en charge

FONGECIF

UNIFAF

ANFH

UNIFORMATION

POLE EMPLOI

AUTRES préciser :

Adresse :

 :

FRAIS DE SELECTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2016 - 2017:

Admissibilité : 35 €

Admission : 35 €

4 - Pièces à joindre pour toute inscription à la sélection (sous peine de nullité) :

Le présent dossier de candidature avec une photographie d'identité récente et collée *

La photocopie de vos diplômes ou certificats *

Un CV et une lettre de motivation *

3 enveloppes format 11 x 22 non timbrées *

3 timbres au tarif lettre *

La photocopie lisible de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour en cours de validité recto-verso (le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).

La photocopie de votre carte Pôle Emploi, si vous êtes inscrit(e).

La photocopie de votre dernière notification pôle emploi, si vous avez des droits ouverts.

Un chèque de 35 € à l'ordre de POLARIS Formation pour les frais de sélection *

(Les 35 € pour l'admission seront à verser dans le cas de l'admissibilité pour passer l'oral sauf si vous avez été dispensé(e) de l'épreuve d'admissibilité).

* Obligatoire dans tous les cas.

5 - MODALITES DE SELECTION :

↳ Les conditions d'accès :

- avoir 18 ans au moins au 1^{er} septembre 2016
- réussir aux épreuves de sélection :
 - une épreuve d'admissibilité (écrit) (niveau culture générale et aptitudes à l'expression écrite), durée de l'épreuve : 2 heures.
 - une épreuve d'admission (oral) (motivations et aptitudes relationnelles), de 20 minutes.
Seules les personnes ayant obtenu une note supérieure ou égale à 10/20, sont admises à passer l'oral.

Chaque épreuve est notée sur 20

↳ L'épreuve d'admissibilité (écrit)

Dispense pour les titulaires d'un diplôme de niveau IV ou supérieur*:

BAC :

série :

année :

Autre(s) :

* joindre la photocopie du diplôme

Demande de dispense de l'épreuve d'admissibilité (écrit) : OUI

NON

- **L'épreuve d'admission (oral): obligatoire pour tous**

Je soussigné(e), (*nom et prénom*)

Adresse :

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

Fait à

Le

--	--	--	--	--

jour mois année

Signature :

