

## Dossier d'inscription à la formation et à la certification de **RÉFÉRENT DE PARCOURS SANTÉ-SOCIAL** Session 2022-2023

**INSCRIPTION :** (Merci de cocher une case)

Complète (formation et préparation à la certification : 130 heures + examen de certification) soit

2 885,00 €

Module préparatoire à la certification et certification (35 heures) soit 1 129,00 €.

✓ **ETAT CIVIL**

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

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

Date et lieu de naissance : ..... à : .....

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

Adresse personnelle :

N° ..... Rue – Avenue – Bd – Impasse .....

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

☎ : ..... ① : .....

✉ : ..... @ .....

Mail professionnel : ..... @ .....



✓ **EMPLOYEUR**



Nom de l'établissement : .....

Nom du responsable : .....

Adresse :

N° ..... Rue – Avenue – Bd – Impasse .....

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

☎ : ..... ① : .....

✉ : ..... @ .....

Poste occupé : .....

✓ **SITUATION ACTUELLE :**

Salarié(e) en CDD date de fin de contrat .....

Salarié(e) en CDI  Demandeur d'emploi  Professions libérales

Autre (à préciser) : .....

✓ **PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION :**

Employeur

Nom de l'OPCO : .....

Personne à joindre : .....

Adresse de facturation : .....

☎ : .....

✉ : ..... @ .....



Produire une attestation d'engagement

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1<sup>ère</sup> page.

Autre(s) financement(s) (CPF, OCPO, Pôle Emploi, etc...) - Joindre les justificatifs

Organisme 1 : .....

Montant pris en charge : .....

Adresse de facturation : .....

.....

☎ : .....

✉ : ..... @ .....

Organisme 2 : .....

Montant pris en charge : .....

Adresse de facturation : .....

.....

☎ : .....

✉ : ..... @ .....

## ✓ FICHE DE POSITIONNEMENT - EXPERIENCE ET PARCOURS DE FORMATION

### Expérience professionnelle (rémunérée ou non) :

Expériences professionnelles (de la plus récente à la plus ancienne) :

Fonction exercée	Type d'organisation & Lieu	Durée (de / à = XX mois/ans)	✓



Expériences professionnelles complémentaire (de la plus récente à la plus ancienne) :  
 Stages, acquis personnels, activités sociales & syndicales, associatives, bénévolat, etc.)

Fonction exercée	Type d'organisation & Lieu	Durée (de / à = XX mois/ans)	✓

Expériences personnelles en lien avec la certification visée (facultative)

Évènement ou situation	Apprentissage réalisés ou connaissances acquises	Durée (de / à = XX mois/ans)	✓

**Parcours de formation du candidat :**

Titre et diplômes obtenus (du plus récent au plus ancien) :

Titre ou diplôme	Discipline	Ministère ou certificateur (Université/école etc.)	Année	Pays	✓



Titre ou diplôme en cours :

Titre ou diplôme	Discipline	Ministère ou certificateur (Université/école etc.)	Année	Pays	✓

**Formations complémentaires :**

Formation intra-entreprise / Module en ligne / Badges numériques, etc.	Discipline	Entreprise ou Organisation	Année	Pays	✓

3° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous **l'emploi et les missions que vous occupez**) : .....

.....

.....

.....

**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.**

**Date et signature :**



POLARIS Formation - Site d'Isle  
 2, rue du Buisson - BP 10 - 87170 Isle  
 Tél. : 05 55 34 34 34 - Fax : 05 55 50 85 14  
 accueil.isle@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

## FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

**IMPORTANT** : La date limite de réception des dossiers à Polaris formation Isle est fixée au :

**Vendredi 15 juillet 2022**

✓ **Merci de bien vouloir fournir les documents suivants :**

- Le dossier de candidature signé en page 5,
- Un écrit qui argumente une ou des expérience(s) professionnelle(s) justifiant de compétences dans l'accompagnement de personnes en situation de vulnérabilité et/ou de handicap(s), acquise par l'expérience ou la formation,
- Tous documents attestant d'expérience(s) dans l'accompagnement de personnes en situation de vulnérabilité et/ou de handicap(s) (contrats de travail, attestation(s) de votre ou vos employeur(s), éventuellement fiches de poste, formations, stage(s), résultats de tests antérieurs ou tout autre élément contribuant à l'identification de compétences acquises).
- Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.
- Copie des diplômes
- Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos,
- Un extrait de casier judiciaire – bulletin n°3 datant de moins de 3 mois (demande à faire sur le site du Ministère de la justice : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1420> ),
- Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation.
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- Uniquement pour le module préparatoire : Un chèque bancaire libellé à l'ordre de POLARIS Formation d'un montant de 80 € correspondant aux frais de sélection (non remboursable)



POLARIS Formation - Site d'Isle  
2, rue du Buisson - BP 10 - 87170 Isle  
Tél. : 05 55 34 34 34 - Fax : 05 55 50 85 14

accueil.isle@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

**Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale**

n° de déclaration d'activité : 74 87 00001 87