Formulaire à compléter à l'écran. Vous pouvez saisir les informations directement dans ce formulaire, l'enregistrer et, une fois complété, n'oubliez pas de nous le retourner par mail.

COMMISSION INTERCENTRES GRAND NORD

Dossier d'inscription à la sélection CAFDES

Certificat d'aptitude aux fonctions de directeur d'établissement ou de service d'intervention sociale

SESSION **2027**

5 sessions de sélection

INTERCENTRES GRAND NORD

Composé d'établissements de formation partenaires :

- **APRADIS** — Amiens (80)
- **ARIF SOCIAL** — Montrouge (92)
- **IFEN** — Le Havre (76)
- **IRTS HAUTS-DE-FRANCE** — Loos (59)
- **IRTS PARIS PARMENTIER** — Paris 10ème

CANDIDAT(E)

Civilité : _____

Nom d'usage : (nom marital) _____

Prénom : _____

Nom de famille : (nom de jeune fille) _____

Coller ici votre photo d'identité
(clic pour l'insérer)

Dates des épreuves

Cochez la session à laquelle vous vous inscrivez

SESSION	DATE LIMITE DE RÉCEPTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION PAR MAIL	ÉPREUVE ORALE	MODALITÉ	MON CHOIX
1	**23 janvier 2027** samedi au plus tard	**6 février 2027** samedi	En distanciel	○
2	**10 avril 2027** samedi au plus tard	**24 avril 2027** samedi	En distanciel	○
3	**29 mai 2027** samedi au plus tard	**12 juin 2027** samedi	En distanciel	○
4	**28 août 2027** samedi au plus tard	**11 septembre 2027** samedi	En distanciel	○
5	**2 octobre 2027** samedi au plus tard	**16 octobre 2027** samedi	En distanciel	○

Merci d'adresser par mail votre dossier à :

ccardineau@arif-social.fr et **jbourgeois@arif-social.fr**

en précisant dans l'objet du mail : **Dossier d'inscription à la sélection CAFDES 2027**

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant et dont nous sommes seuls destinataires.

Fiche d'inscription à la sélection CAFDES

1 IDENTITÉ DU CANDIDAT

Civilité | Nom d'usage (nom marital) | Prénom

Nom de famille (nom de jeune fille) | Date de naissance | Lieu de naissance

Situation familiale | N° Sécurité sociale

2 COORDONNÉES

Adresse (précise pour envoi des convocations)

Code postal | Ville

Téléphone | Portable | Courriel

3 STATUT DU CANDIDAT

☐ Salarié ☐ Profession libérale ☐ Demandeur d'emploi ☐ Étudiant

Autres :

4 EMPLOYEUR

Nom de l'employeur

Adresse | Code postal | Ville

Téléphone | Courriel

Fonction exercée | Depuis quand ?

5 FINANCEMENT ENVISAGÉ

☐ Transition professionnelle
☐ Contrat d'Apprentissage / Contrat de professionnalisation
☐ Co-financement *(exemple : Conseil Régional/AGEFIPH/France Travail)*
☐ Employeur
☐ ANFH
☐ Financement personnel / CPF

Autres modes de prise en charge (précisez) :

Pièces à fournir

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, 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 différents diplômes et titres universitaires ou professionnels.
  Pour les diplômes étrangers, seul le centre ENIC-NARIC est désormais compétent pour la reconnaissance des niveaux de diplômes étrangers (www.ciep.fr)
- [ ] Une note (cf. art. 5 du règlement de sélection) de **4 à 6 pages maximum**, rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés :
  - 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 d'un service d'intervention sociale
- [ ] Le règlement des frais d'inscription de l'épreuve orale **par virement bancaire** d'un montant de **170 €** (dont **50 €** de frais de dossier non remboursables) à l'ordre de l'**ARIF Social**. Merci d'indiquer dans le libellé du virement NOM/Prénom et Sélection CAFDES.
- [ ] Une attestation signée par l'employeur, pour les candidats assurant la fonction de directeur d'établissement ou service dans le champ de l'action sociale et médico-sociale

La réglementation d'août 2022 relative au CAFDES autorise l'admission de droit en formation pour les candidats titulaires d'un **contrat d'apprentissage**, sans épreuve de sélection.
Les prérequis relatifs aux diplômes (article 2 de l'arrêté du 27 août 2022) s'appliquent néanmoins à ces candidats. Les employeurs doivent par ailleurs respecter la réglementation en vigueur sur le niveau de diplôme requis pour exercer la direction d'un ESSMS.
Vous pourrez vous référer au code de l'action sociale et des familles aux articles D. 312-176-6 et D. 312-176-7.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) **Nom :** _____ **Prénom :** _____

déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement de sélection
- M'inscrire à la sélection 2027 du CAFDES

À : _____

Le : _____

Signature :