

# DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

Année 2024/2026

**CERTIFICAT D'APTITUDE  
AUX FONCTIONS DE DIRECTEUR  
D'ÉTABLISSEMENT  
OU DE SERVICE D'INTERVENTION  
SOCIALE  
(C.A.F.D.E.S)**

Diplôme de niveau 7

## LA PROCEDURE D'INSCRIPTION

---

Renseigner et envoyer le dossier complet par **voie dématérialisée** au plus tard **le 15 février 2025** à l'adresse suivante :

[kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com](mailto:kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com)

*Aucune inscription ni dossier ne seront acceptés après cette date.*

### ATTENTION !

**L'inscription concomitante dans deux centres d'examen à la même période de sélection entraîne la nullité de l'inscription dans les différents centres concernés. Autrement dit, le candidat ne peut se présenter qu'à un seul centre par session de sélection !**

### Pièces du dossier à fournir :

- Fiche de candidature ci-jointe
- Autorisation de mise en ligne des résultats ci-jointe
- Attestation de l'employeur ci-jointe
- Photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
- Curriculum vitae
- Copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels
- Note de 4 pages minimum à 6 pages maximum

Police : Times; taille 12 ; interligne 1,5 ; marges 3 cm (droite, gauche, haut, bas)  
rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés :

- un exposé des motivations
- une analyse du 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 à la sélection d'un montant de 170€ doivent être faits par virement.

*Chaque document doit faire l'objet d'une pièce-jointe individuelle, (sauf le CV et la note de parcours qui doivent être dans un document pdf unique).*

***L'inscription sera définitive dès réception de ces derniers éléments envoyés.***

## LE CALENDRIER

---

L'arrêté du 27 août 2022 relatif aux modalités de la formation préparatoire et d'obtention du CAFDES modifie l'organisation des épreuves de sélection. En effet, les épreuves de sélection sont organisées au niveau interrégional par plusieurs centres de formation **partenaires et signataires de la charte des adhérents du réseau AFORTS/GNI**. (Cf. charte et règlement de sélection à télécharger).

- **Epreuve orale** : les 24 et 25 mars 2025 (votre créneau de passage vous sera communiqué 15 jours avant)

**Publication des résultats** : 28 mars 2025 sur notre site internet

La sélection sur entretien oral se fera à distance, un lien visio vous sera adressé

**Coût** : 170€

### Réunion information collective :

30 septembre 2024 de 16h à 17h  
29 novembre 2024 de 12h30 à 13h30  
21 janvier 2025 de 16h à 17h  
10 février 2025 de 12h30 à 17h30



La réunion d'information collective se fera en visioconférence.

Merci de scanner le QR Code pour vous inscrire

ou envoyer un mail à [communication@irts-pacacorse.com](mailto:communication@irts-pacacorse.com)

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

---

IRTS PACA CORSE  
Service Encadrement  
20 Bd des Salyens CS 80133  
13267 MARSEILLE Cedex 08  
[kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com](mailto:kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com)  
Tel : 04 91 76 99 17

**A la Formation CAFDES (2025/2027)**

Les informations ci-dessous ne sont conservées que pour la durée de votre formation et pour *une durée de trois ans maximale*.

**Vos coordonnées :**

NOM : .....  
Prénom : .....  
Nom marital (s'il y a lieu) : .....  
Date de naissance : ...../...../.....Lieu de naissance :.....  
Situation de famille : .....  
Nationalité :.....  
Adresse personnelle .....  
Téléphone fixe : .....Téléphone portable : .....  
Mail **OBLIGATOIRE** : .....  
N° de sécurité sociale ou n° INSEE :.....

**Votre situation actuelle :**

Demandeur d'emploi - Identifiant Pôle Emploi : .....  
 Mission Locale     Cap Emploi  
 RSA                    - Identifiant CAF : .....  
 Salarié - merci de préciser dans ce cas ci-dessous :  
Structure employeur.....  
Votre fonction au sein de la structure : .....  
Ancienneté : .....  
Nom du Directeur : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....Mail : .....

**Votre parcours personnel :**

Diplôme(s) obtenu(s) ou dernière classe fréquentée : .....  
.....  
.....  
.....

→ Souhaitez-vous certifier le titre ou êtes-vous dans une simple démarche d'acquisition de compétences ?

Veillez cocher le choix de votre parcours de formation, parcours complet ou par Blocs de Compétence ci-dessous.

Parcours complet

- BC1       BC2       BC3       BC4



## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

---

### A la Formation CAFDES (2025/2027)

Je soussigné(e).....

Fonction :.....

déclare avoir pris connaissance de la candidature de :

**Mme - Mlle - M :** .....

exerçant la fonction de.....depuis le : .....

dans le cadre d'un :

Contrat à Durée Indéterminée

Contrat à Durée Déterminée (date de fin de contrat : .....) )

- Merci de préciser la nature du contrat :

Cochez votre O.P.C.O. :

Uniformation

Transition Pro

OPCO Santé

ANFH

OPCO EP

Autres : .....

Prise en charge des frais de formation :

C.P.F de transition     Budget établissement

Plan de formation     Contrat de professionnalisation

Contrat Pro A       Autre (merci de préciser) : .....

En cas d'admission de l'intéressé(e) à l'entrée en formation à l'IRTS PACA Corse, celui (celle)-ci sera autorisé(e) à suivre la formation à partir de la rentrée scolaire à venir.

### OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

.....  
.....

Fait à

le



## DONNEES PERSONNELLES

---

### DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies par l'IRTS PACA Corse font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques pour nos partenaires institutionnels et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants, par l'observatoire de la vie étudiante.

Conformément à la loi européenne sur la Réglementation Générale sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site internet de la CNIL.

Vous pouvez accéder ou rectifier les informations vous concernant en adressant votre requête au service communication de l'IRTS Paca Corse : [communication@irts-pacacorse.com](mailto:communication@irts-pacacorse.com)

## AUTORISATION DE MISE EN LIGNE DES RESULTATS DE SELECTION

---

### A la Formation CAFDES (2024/2026)

Je soussigné(e),

Nom-Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Autorise/ n'autorise pas (\*), l'Institut Régional du Travail Social PACA Corse, à mettre en ligne, sur le site Internet de l'institut (<http://www.irts-pacacorse.com>) les résultats de la sélection pour l'entrée en formation CAFDES.

(\* Rayer la formulation inutile)

Fait à .....

Le .....

**SIGNATURE**