

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A renvoyer à l'adresse suivante :
IRTESS – Marie CORREIA
2 rue Professeur Marion
21000 DIJON

FORMATION A LA MEDIATION FAMILIALE

INSCRIPTIONS : COCHEZ VOS SOUHAITS DE FORMATION

- Module 1 : Découverte du processus de médiation et de la posture de Médiateur Familial
- Module 2 : Psychologie et Médiation Familiale

Ces modules 1 et 2 donnent lieu à des allègements (voir plaquette de formation).

-
- Module complémentaire : Améliorer l'accompagnement des publics avec l'Approche-médiation

Ce module complémentaire ne donne pas lieu à allègement.

IDENTITÉ DU STAGIAIRE

NOM D'USAGE : **Prénom :**

NOM DE NAISSANCE : **Autres Prénoms :**

Date, Lieu et Département de naissance :

Adresse personnelle :
.....
.....

Téléphone Fixe : **Portable :**

E-mail :

Fonction exercée :

Type de contrat : **Temps de travail :**

Diplômes : Cochez la case correspondante à votre situation :

Diplôme national de niveau III de formations sociales (assistant de service social, conseiller en économie sociale et familiale, éducateur spécialisé, éducateur de jeunes enfants, etc.).

Diplôme de niveau II (licence ou maîtrise) dans les disciplines psychologique, sociologique ou juridique.

Diplôme national de niveau III augmenté de trois années d'expérience professionnelle dans le champ de l'accompagnement familial, social, sanitaire, juridique, éducatif ou sociologique.

Autre Diplôme, précisez

ORGANISME EMPLOYEUR (siège)

NOM et adresse de l'Employeur :

.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone : **Fax :**

E-mail :

ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL si différente

NOM et adresse du Lieu de Travail :

.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone : **Fax :**

E-mail :

Champ d'Intervention : Cochez la case correspondante à votre situation :

- Exclusion sociale Handicap Logement social Médico-social
 Protection enfance et famille Protection juridique Autre, précisez :

PAIEMENT DE LA FORMATION

- Demandeur prenant en charge individuellement les frais d'inscription**
 Prise en charge dans le cadre de la formation permanente
 ➤ **Par l'employeur**
 ➤ **Par un fonds d'assurance formation**
 Adresse de l'organisme financeur

.....
.....
.....

Le Stagiaire
Date - Signature

L'Employeur
Date- Signature - Cachet

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Copie des diplômes, 1 attestation de prise en charge financière,
 1 photo d'identité, l'autorisation d'utilisation d'image jointe.

**AUTORISATION D'UTILISATION
DE MON IMAGE**

Je soussigné(e) :

Nom d'usage _____

Nom de naissance _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

En formation à l'IRTESS,

Préparant le Diplôme ou le Certificat de _____

Promotion _____ (année scolaire 2017/2018)

Autorise l'IRTESS à scanner et à utiliser mes photos d'identité pour :

- La confection de ma carte d'étudiant/stagiaire à l'IRTESS,
- L'identification de mon dossier administratif,
- L'identification de « mon livret de formation »,
- La tenue d'un « trombinoscope » (à l'usage de l'équipe pédagogique de l'IRTESS).

A défaut d'accord de ma part, mon image ne pourra faire l'objet d'aucune autre utilisation que celle dûment prévue à la présente autorisation.

Date :

Signature