

Sélection 2024

FICHE D'INSCRIPTION

N° SIRET : 77931160400028
N° déclaration d'activité : 82010001901

Dans la perspective de la réforme du DE TISF, qui devrait aboutir en janvier 2024, les éléments descriptifs de la formation et de la sélection seront mis à jour après la sortie des textes.

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : _____ Age : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Code Postal : _____

Adresse : _____ Ville : _____

☎ fixe : ____/____/____/____/____ ☎ portable : ____/____/____/____/____

✉ e-Mail : _____

Dernier diplôme obtenu :

DIPLOME(S) DU CANDIDAT et NIVEAU D'ETUDES

Diplômes Obtenus	Date d'obtention

✚ Pour les candidats n'ayant aucun diplôme précisez le niveau d'étude (ex : niveau 3^{ème} - niveau BEP)

EPREUVE ECRITE

Sont dispensés de l'épreuve écrite, les candidats justifiant d'un diplôme délivré par l'Etat ou d'un diplôme notional visé par le ministre chargé de l'enseignement scolaire sanctionnant un niveau de formation correspondant au moins à un baccalauréat ou d'un diplôme, certificat ou titre homologué ou inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles au moins de niveau 4. **(cf règlement d'admission)**

Diplômes dispensant de l'épreuve écrite = Diplômes de Niveau 4 :

Compte tenu de votre niveau scolaire, devez-vous passer l'épreuve écrite ? OUI NON

EPREUVE ORALE

Selon votre situation, vous serez convoqué(e) à une entretien d'une vingtaine de minutes.
(Voir le règlement d'admission)

PARTICIPATION A DES SELECTIONS TISF

Vous êtes-vous déjà présenté (e) à une sélection Technicien(ne) de L'intervention Sociale et Familiale ?

A l'ADEA OUI NON *si oui en quelle année :*

Dans une autre école OUI NON

Si oui en quelle année : *Dans quelle école :*

Avez-vous déjà participé partiellement ou totalement à une formation Technicien(ne) de L'intervention Sociale et Familiale ?

OUI NON

Si oui en quelle année : *Précisez le nom de l'école :*

Date et signature :

Sélection 2024

FICHE D'INSCRIPTION

INSTRUCTIONS IMPORTANTES pour l'enregistrement de votre dossier

Complétez cette fiche d'inscription de façon très lisible (les noms propres en caractères majuscules)

Toutes les rubriques sont à remplir avec soin.

A joindre impérativement à cette fiche d'inscription :

- Une photocopie Recto-Verso de votre Carte d'Identité
- La copie de tous vos diplômes
- Une lettre de motivation dans laquelle vous développerez les aspects suivants :
 - Votre parcours personnel
 - Votre choix pour ce métier
 - Votre choix de l'ADEA pour réaliser ce parcours de formation
- Un CV présentant l'ensemble de votre parcours scolaire ainsi que vos expériences professionnelles ou de bénévolat (dans le secteur social et/ou hors secteur social).
Ce CV sera utilisé lors de l'épreuve orale d'admission.
- Mandat de prélèvement ci-joint complété pour les règlements de 54€ de l'épreuve écrite de vérification de niveau si vous êtes concerné par le passage de cette épreuve et 142 € pour le règlement de l'épreuve orale. (Joindre un RIB)
(En cas d'échec à l'épreuve écrite le prélèvement de 142 € ne sera pas effectué)

Le dossier est à envoyer à :
ADEA Formations - 12 rue du Peloux – 01000 BOURG EN BRESSE

NB : A noter que vous n'aurez pas d'accusé de réception de votre dossier
A noter que tout dossier incomplet, illisible ou hors délais ne pourra être pris en considération.

Le règlement d'admission complet à la formation de TISF est consultable et téléchargeable sur le site de l'ADEA : www.adea-formation.com

DATES A RETENIR

Date de la réunion d'Information collective

Le mercredi 20 mars 2024 à 14h à l'ADEA

Le vendredi 5 avril 2024 à 10h à l'ADEA

Epreuve écrite d'admissibilité

Epreuve orale d'admission

Les épreuves orales d'admission se dérouleront sur le mois mai

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Des informations complémentaires peuvent être demandées une fois l'entrée en formation confirmée :

- Un extrait du casier judiciaire pourra vous être demandé, en référence à votre cadre d'intervention en stage ou en emploi sur des lieux accueillant des personnes mineures et des personnes vulnérables, (ne peut être demandé que dans le cas d'une admission en formation définitive et d'une entrée confirmée par vos soins)
- Une attestation de PSC1 (prévention et secours civiques niveau 1) sera à produire si vous en êtes détenteur (non obligatoire à l'entrée en formation car la formation au PSC1 est prévue dans le cadre du programme de formation, cependant si vous l'avez déjà obtenue vous en serez dispensé)
- A l'entrée en formation vous aurez à signer un **règlement intérieur** lié aux formations, veuillez prendre connaissance de ce règlement en amont pour vérifier votre adhésion à l'ensemble de son contenu. (Règlement affiché au sein de l'Etablissement de formation et sur le site web adea)

Mandat de prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante :

Nom ADEA CENTRE PROMO SOCIAL

Adresse 12 RUE DU PELOUX

Code Postal 01000 Ville BOURG EN BRESSE

ICS FR02ZZZ892C58

REFERENCE DU MANDAT

Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers.

Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ADEA CENTRE PROMO SOCIAL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ADEA CENTRE PROMO SOCIAL vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veillez remplir tous les champs obligatoires *.

IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :

Votre nom et Prénom Nom*

Prénom*

Votre adresse

N° et Rue*

Code Postal*

Ville*

Vos coordonnées bancaires

BIC*

Le BIC est le Code International d'Identification de votre banque

IBAN*

Votre IBAN est le numéro d'identification internationale de votre compte

Type de paiement Récurrent Ponctuel

Votre signature

Date*

Ville*

Date de signature de votre mandat

Lieu de signature de votre mandat

Votre signature validant votre autorisation*

REFERENCE DU CONTRAT

N° d'identification du contrat

Description du contrat

Mention légale

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Ces données sont conservées uniquement durant la formation du client au sein de l'ADEA. La responsable du traitement est l'association ADEA. Les destinataires des informations sont le CRD et le service comptabilité. Ces données pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'accès, de portabilité, d'opposition, de rectification et d'effacement prévus par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés en s'adressant au délégué à la protection des données par mail à l'adresse suivante : dpo@adea-formation.com