

# ECOLE ROCKEFELLER

## REUNION D'INFORMATION COLLECTIVE

LE VENDREDI 8 SEPTEMBRE 2017

A 9 h 00

A L'ECOLE ROCKEFELLER

4 avenue Rockefeller – 69373 LYON Cedex 08

## DOSSIER DE CANDIDATURE

TECHNICIEN DE L'INTERVENTION SOCIALE ET FAMILIALE 2017

Dossier à déposer ou à faire parvenir sous enveloppe à l'adresse ci-dessous :

Ecole Rockefeller  
Secrétariat Aide à Domicile  
4 avenue Rockefeller  
69373 LYON CEDEX 08

**le VENDREDI 15 SEPTEMBRE 2017 dernier délai**

Cachet de la poste faisant foi.

*Aucun dossier ne sera pris en compte après cette date ou s'il est incomplet.*

### LE DOSSIER COMPORTE

- le DOSSIER DE CANDIDATURE : pages 1 à 4
- la LISTE DES PIECES A FOURNIR (annexe 1) : page 5
- le COUPON D'INSCRIPTION aux épreuves d'admission (annexe 2) : page 6
- la DEMANDE DE DISPENSE de l'épreuve écrite d'admissibilité si nécessaire (annexe 3) : page 7

Le règlement d'admission est tenu à votre disposition pour consultation au secrétariat de l'Ecole.

## INFORMATION AUX CANDIDATS

### FRAIS DES EPREUVES D'ADMISSION

Inscription aux épreuves d'admission	76,00 €
Frais de constitution de dossier	89,50 €

### FRAIS DE SCOLARITE ANNUELS

Contribution volontaire aux frais pédagogiques	100,00 €
--	----------

### AIDES FINANCIERES

Bourse régionale ([www.boursefss.rhonealpes.fr](http://www.boursefss.rhonealpes.fr))

Pôle Emploi, ...

Possibilité de bénéficier d'un Congé Individuel de Formation

# DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM(S) :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

PAYS :

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

## SITUATION DE FAMILLE (Cochez la case correspondante) :

Célibataire  Marié(e)  Concubin(e)

Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Profession du conjoint :

Enfants : OUI  NON  - Nombre : Age(s) :

## SITUATION EN SEPTEMBRE 2017 (Cochez la case correspondante) :

Suite de cursus scolaire : OUI  NON

Demandeur d'emploi : OUI  NON

Votre Conseiller : Pole Emploi  ou Mission Locale  Nom : .....

Tél : ..... Mail : .....

Percevez-vous une allocation : du Pôle Emploi : OUI  NON

ARE : OUI  NON

Si Oui, date de fin de droits : .....

RSA : OUI  NON

Autre : (à préciser) .....

Salarié sous contrat de travail OUI  NON

Type de contrat :

Nom et adresse de l'employeur :

Nombre d'heures travaillées par mois :

Depuis quand travaillez-vous dans ce service :

Demande d'un Congé Individuel de formation (CIF) OUI  NON

# DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

## MOYEN PAR LEQUEL VOUS AVEZ CONNU LA FORMATION T.I.S.F. :

---

- Prescripteur (Pôle Emploi, Mission Locale, ...) ...
- Radio.....
- Journaux.....
- Site Internet .....
- Autres (à préciser).....

Etiez-vous présent à l'information collective      OUI       NON

## ORGANISATION DE LA VIE PERSONNELLE PENDANT LA FORMATION (Logement, garde d'enfants, etc.)

---

## MOYEN DE TRANSPORT :

---

Permis de conduire :                              OUI                               NON

Voiture :    OUI     NON

Transport en commun :                              OUI     NON

Autre moyen de transport :                              OUI     NON

Lequel :

---

## MOBILITE PENDANT LA FORMATION (région ou ville dans laquelle vous souhaitez effectuer vos stages pendant la formation) :

---

## MOBILITE POUR TROUVER UN EMPLOI :

---

# DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

## VOS ETUDES :

ANNEE	NATURE DES ETUDES (classe – Section)	ETABLISSEMENT (Nom – Adresse)	DIPLOMES OBTENUS

## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

ANNEE	DUREE	NOM DE L'EMPLOYEUR	EMPLOI OCCUPE (Précisez les caractéristiques de la fonction, si besoin)

# DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

## DIPLOMES (Cochez la case correspondante) :

Brevet des Collèges ou BEPC

Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) S. S. – Mention Aide à Domicile

BEPA – Option Service aux Personnes

Autre Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) :  (lequel)

Baccalauréat :  (lequel)

Brevet de Technicien (BT) :  (lequel)

Brevet de Technicien Supérieur (BTS) :  (lequel)

Diplôme du secteur sanitaire et social :

- d'auxiliaire de vie sociale

- d'aide-soignant(e)

- d'auxiliaire de puériculture

- d'aide médico-psychologique

- Autre : (lequel)

Diplôme universitaire :  (lequel)

Lauréats de l'Institut du service civique :

## ATTESTATIONS (Cochez la case correspondante) :

- A.F.P.S (Attestation de Formation aux Premiers Secours)

- P.S.C.1 (Prévention et Secours Civiques de niveau I)

- S.T.T (Sauveteur Secouriste du travail)

## PIECES A FOURNIR

Annexe 1

A remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

**Assurez-vous (en cochant les cases ci-dessous) que votre dossier est complet  
Et joignez ce feuillet à votre dossier**

Une photocopie de la carte d'identité recto verso ou titre de séjour

Une lettre de motivation **manuscrite**

Un curriculum vitae détaillé

2 photos d'identité

10 timbres à 0,85 €

Une demande (éventuelle) de dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité

Une photocopie du (ou des) diplôme(s) donnant lieu à dispense  
(original à présenter à l'entretien)

Une photocopie de l'Attestation :

- AFPS
- PSC1
- STT

Un chèque de 76,00 €

**Dès votre inscription définitive, vous aurez à nous fournir un DOSSIER MEDICAL**

## COUPON D'INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION

Annexe 2

A remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

### FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION : 76,00 €

- chèque à l'ordre de l'Ecole Rockefeller
- en cas de désistement le chèque ne sera pas retourné.

### DEMANDE DE DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

Cocher la case correspondante

OUI

NON



## DEMANDE DE DISPENSE DE L'ÉPREUVE ÉCRITE D'ADMISSIBILITE

Annexe 3

A remplir par le candidat

Je soussigné(e) .....

certifie être titulaire du diplôme .....

et demande une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité pour la formation de Technicien  
d'Intervention Sociale et Familiale.

Fait à ....., le .....

Signature

### DISPENSE DE L'ÉPREUVE ÉCRITE D'ADMISSIBILITE :

Les candidat(e)s justifiant d'un diplôme délivré par l'Etat ou diplôme national ou diplôme visé par le ministre 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 au niveau IV peuvent demander cette dispense.

La décision de demander une dispense ou non lors du dépôt de dossier d'inscription est à la seule appréciation du candidat, qui ne pourra revenir ultérieurement sur son choix.

**Vous pouvez vérifier si votre diplôme ou titre vous dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité en consultant le site**  
**[www.cncp.gouv.fr](http://www.cncp.gouv.fr)**