



# **DOSSIER DE CANDIDATURE ERTS CAFERUIS**

**Session 2025 - 2027**

Préambule :

*Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer sous format numérique ou papier à l'adresse suivante : caferuis@erts-olivet.org*

*N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que nécessaire.*

*Les renseignements donnés sur chaque question sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle*

*Un entretien individuel viendra compléter l'examen de votre candidature si ce dossier est validé. A défaut, un retour concernant la non-adéquation de votre profil vous sera adressé et ces éléments pourront vous permettre de candidater ultérieurement après évolution des éléments mentionnés.*

Date d'envoi du dossier d'inscription : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**1. VOS COORDONNEES PERSONNELLES**

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Lieu de naissance (ville et département) : .....
- Adresse postale : .....
- Code postal : ..... Ville : .....
- Téléphone(s) personnel(s) : .....
- Portable : ..... Fixe : .....
- E-mail personnel : .....

**2. VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE**

- **Etes-vous demandeur (-euse) d'emploi ?**  
 Oui                       Non
- N° identifiant Pôle Emploi : .....

▪ **Etes-vous salarié(e) ?**

Oui  Non

Autre, précisez : .....

▪ **Type de contrat :**

CDD  CDI

Secteur privé  Secteur public

▪ **Nature du contrat :**

Temps plein  Temps partiel

▪ **Intitulé de votre poste :** .....

▪ **Date d'embauche sur ce poste :** .....

▪ **Nom de l'organisme Employeur :** .....

▪ **Adresse :** .....

▪ **Téléphone :** .....

▪ **Nom du Directeur/trice :** .....

▪ **Autre situation : précisez :** .....

▪ **Reconnaissance MDPH / RQTH:**

Oui  Non

▪ **Vous avez besoin d'un aménagement spécifique à cause d'un handicap ou d'une maladie longue durée:**

Oui  Non

**3 Formations suivies, diplômes et certifications obtenues (formations initiales et continues, formations certifiantes, qualifiantes – Notez ici, le cas échéant, les blocs ou DF du Caferuis déjà acquis)**

Année	Organisme, établissement, université	Nature de la formation et /ou Intitulé du diplôme (Initiale, continue, certifiante...)

**4 - Expériences professionnelles dans le secteur de l'économie sociale et solidaire et /ou dans le secteur social et médico-social**

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonction exercée Poste occupé

## 5 - Autres expériences professionnelles

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonction exercée Poste occupé (Rémunéré ou bénévole)

## 6 - VOTRE CANDIDATURE AU CAFERUIS

→ Je m'inscris dans une démarche de formation :

- pour l'acquisition de la certification globale (400h théoriques + 420h pratiques) - Allègements possibles

OU

- pour l'acquisition de la certification d'un ou plusieurs blocs de compétences (pas d'allègements possibles)

Précisez :

- BLOC 1 : Piloter l'activité d'une unité d'intervention sociale (150H théoriques + 175H de stage)
- BLOC 2 : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale (100H théoriques + 105H de stage)
- BLOC 3 : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale (60H théoriques)
- BLOC 4 : Contribuer au projet d'établissement ou de service (90H théoriques + 140H de stage)

→ **Demande de dispenses et /ou d'allègement(s) (uniquement pour les candidats souhaitant entrer dans une démarche d'acquisition de la certification globale)**

En vous référant au règlement d'admission et au protocole de dispense et d'allègement, en fonction de votre situation et de vos justificatifs précisez votre souhait :

Je sollicite une dispense du ou des :

- BLOC 1 : Piloter l'activité d'une unité d'intervention
- BLOC 2 : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale
- BLOC 3 : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale (**60H théoriques**)
- BLOC 4 : Contribuer au projet d'établissement ou de service (**90H théoriques + 140H de stage**)

Je souhaite être allégé(e) :

- D'heures de formations pratiques (stage)

Précisez la durée souhaitée du stage en heures: .....

- D'heures de formations théoriques:

- BLOC 1 : Piloter l'activité d'une unité d'intervention sociale (**150H théoriques + 175H de stage**)
- BLOC 2 : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale (**100H théoriques + 105H de stage**)
- BLOC 3 : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale (**60H théoriques**)
- BLOC 4 : Contribuer au projet d'établissement ou de service (**90H théoriques + 140H de stage**)

J'argumente ma demande d'allègement: ( obligatoire)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 5. LE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DE VOTRE FORMATION

MERCI DE REMPLIR ET DE SIGNER OU FAIRE SIGNER L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FRAIS DE FORMATION EN FIN DE DOSSIER (cette attestation pourra être remise ultérieurement à votre dossier)

- Branche professionnelle dont relève votre structure : .....
- Convention collective de votre structure : .....
- Votre OPCO : .....

→ Quel(s) financement(s) avez-vous mobilisé(s) ?

- Plan de développement des compétences de l'entreprise
- CPF             CPF de Transition
- Autofinancement
- Pôle emploi
- Contrat d'apprentissage
- Autres, précisez :



### COMPOSITION DU DOSSIER / DOCUMENTS A FOURNIR

- Le présent formulaire dûment rempli
- La photocopie de la pièce d'identité recto/verso ou carte de séjour, en cours de validité
- Votre Curriculum Vitae
- Une note de motivation à entrer en formation (2 à 3 pages) (ne concerne pas les candidats admis de droit)
- Les copies des **titres, certificats, diplômes** ou **attestations exigés** par les textes cités aux articles 1 et 3 du règlement d'admission
- Les justificatifs des **expériences professionnelles** (durée et nature des expériences) conformément aux textes de référence cités aux articles 1 et 3 du règlement d'admission
- La notification de validation des Domaines de Compétences ou des Blocs de compétences du CAFERUIS déjà acquis
- Pour les candidats souhaitant suivre la formation par apprentissage : une copie du contrat d'apprentissage
- La reconnaissance RQTH si situation de handicap
- L'attestation d'autorisation et de prise en charge financière individuelle ou employeur ( cette pièce peut être remise ultérieurement à la candidature mais devra être transmise pour valider l'entrée en formation)
- Un chèque de règlement des frais de dossier à l'ordre de l'ERTS

Pour tous renseignements complémentaires et envoi du dossier d'inscription, vous pouvez contacter :

**Jérôme TRIFIGNY – Responsable de formation**  
[jerome.trifigny@erts-olivet.org](mailto:jerome.trifigny@erts-olivet.org) / 02 38 76 48 50

**Emeline KERMORVAN – Assistante de formation**  
[caferuis@erts-olivet.org](mailto:caferuis@erts-olivet.org) / 02 38 69 18 68

**Date de clôture des inscriptions :**

**04 juillet 2025**

Réservé à l'administration

- Admissible
- Non admissible - Préciser pourquoi :

## ATTESTATION EMPLOYEUR D'AUTORISATION À SUIVRE LA FORMATION et/ou DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE Pour les candidats salariés

Je soussigné(e) Directeur, Directrice de l'établissement, autorise

Madame, Monsieur,

Nom .....

Prénom .....

Poste occupé durant la formation .....

à suivre la formation CAFERUIS

financer la formation à hauteur de :

Parcours complet (droits d'inscription) : **370 €**

Parcours complet (frais de formation 400 heures) : **8876 €**

OU

Frais d'inscription par bloc : **70 €**

**BLOC 1** : Piloter l'activité d'une unité d'intervention sociale (150 heures) : **3328,50 €**

**BLOC 2** : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale (100 heures) : **2219 €**

**BLOC 3** : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale (60 heures) : **1331,40 €**

**BLOC 4** : Contribuer au projet d'établissement ou de service (90 heures) : **1997,10 €**

**POUR UN TOTAL DE .....€**

Un financement OPCO (sous réserve de l'accord), préciser lequel :

Le budget de l'établissement

CPF de Transitions

CPF

Autre (préciser) :

Fait à ..... Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cachet de l'établissement

Signature Directeur

## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE Pour les candidats non salariés

Je soussigné(e) .....

**atteste financer la formation caferuis à hauteur de :**

- Parcours complet (droits d'inscription) : **370 €**
- Parcours complet (frais de formation 400 heures) : **8 876 €**

**OU**

- Frais d'inscription par bloc : **70 €**
- BLOC 1** : Piloter l'activité d'une unité d'intervention sociale (150 heures) :  
**3 328,50 €**
- BLOC 2** : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale (100 heures) : **2 219 €**
- BLOC 3** : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale (60 heures) : **1 331,40 €**
- BLOC 4** : Contribuer au projet d'établissement ou de service (90 heures) :  
**1997,10 €**

**POUR UN TOTAL DE ..... €**

- Financement personnel
- CPF
- Autre (préciser) :

Fait à ..... Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature