

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Formation conduisant au**  
**Diplôme D'Etat**  
**Technicien de l'Intervention Sociale et**  
**Familiale**  
**(DETISF)**

Votre Photo

**Nom :**

**Prénom :**

**N° de téléphone :   /   /   /   /**

**N° Candidat : 20QS**

17 rue Papin  
Parc "Les Prés"  
59650 Villeneuve d'Ascq  
Tel : 03 28 80 99 80

105 rue d'Artois  
59000 Lille  
Tel : 03 20 51 37 11

122 boulevard de Metz  
59100 Roubaix  
Tel : 03 20 24 55 63

## ETAT CIVIL

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Nationalité : .....

Date de naissance :    Lieu de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

 Personnel Mobile

Adresse mail : .....

N° de sécurité Sociale : .....

## SITUATION PERSONNELLE

► Célibataire  En couple  Autres  (précisez) : .....

► Nombre d'enfant(s) à charge : .....

Age : .....

► Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé par la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées ?

OUI

NON

Si OUI, date de la reconnaissance : ...../...../..... Pour quelle durée ?..... an(s) Catégorie A  B  C

► Moyens de Transport :

Permis de conduire : oui / non

Transport en commun  Voiture Personnelle  Autres

► JAPD (Journée d'Appel de Préparation à la Défense) : OUI  NON

## SITUATION ACTUELLE

### I. Votre statut :

► **Dépendez-vous d'une Mission Locale ?** OUI  NON

Si OUI, Joindre la fiche de positionnement ou de prescription du référent.

Vous êtes inscrit(e) à la Mission Locale de : .....

Nom de votre référent Mission Locale : .....

► **Etes-vous demandeur d'emploi ?** OUI  NON

Si OUI, Date d'inscription : | | | |

Vous êtes inscrit(e) au Pôle Emploi de : .....

Nom de votre référent Pôle Emploi : .....

► **Percevez-vous des Allocations Pôle Emploi ?** OUI  NON

Si OUI, Quel type d'allocation ? ..... Droit ouvert jusqu'au | | | |

► **Etes-vous bénéficiaire du RSA ?** OUI  NON

Si OUI, depuis le : | | | | Vous êtes sans emploi, depuis le : | | | |

Avez-vous signé un Contrat d'insertion ? OUI  NON

Structure : ..... Nom de votre référent :

.....

► **Etes-vous accompagné(e) par le PLIE?** OUI  NON

Si OUI, Par le PLIE de : ..... Nom de votre référent :

.....

► **Etes-vous accompagné(e) par un Cap Emploi?** OUI  NON

Si OUI, Par le Cap Emploi de : ..... Nom de votre référent :

.....

► **Etes-vous salarié ?** OUI  NON

Si OUI, Nom et adresse de votre employeur : .....

Intitulé de votre poste : .....

Type de contrat : CDI  depuis le : | | | |

CDD  du : | | | | au | | | |

Contrat Aidé  du : | | | | au | | | |

Autres, précisez : ..... du : | | | | au | | | |

► **Quel financement envisagez-vous pour la prise en charge de votre formation ?**

.....

→ Avez-vous commencé vos démarches ? OUI  NON

Après de quel organisme ? .....

→ Envisagez-vous de mobiliser votre CPF (Compte Personnel de Formation) ? OUI  NON

## ETUDES ET FORMATIONS

### I. Votre formation initiale :

Formation initiale (Scolaire ou Universitaire) : .....

Date d'arrêt des études : | | | | Dernière classe fréquentée : .....

### II. Vos diplômes :

Derniers Diplômes Préparés	Obtention		Etablissement fréquentés	Date D'obtention
	OUI	NON		
	OUI	NON		
	OUI	NON		
	OUI	NON		

### III. Avez-vous bénéficié d'une prestation en amont de votre inscription à la formation ?

OUI  NON

Si **OUI**, laquelle ? :

Ecole de la 2<sup>ème</sup> chance  du : | | | | au | | | |

Socles de compétences  du : | | | | au | | | |

Ateliers permanents sectoriels (APS)  du : | | | | au | | | |

Formation insertion jeunes (FIJ)  du : | | | | au | | | |

Et auprès de quel(s) organisme(s) (*joindre votre bilan/ plan d'action personnalisé le cas échéant*) :

.....  
.....

### IV. Avez-vous réalisé une période d'immersion professionnelle pour la formation choisie ?

OUI  NON

Si **OUI**, précisez le nom et adresse du lieu d'accueil et joindre le bilan de l'immersion :

.....  
.....

## CARRIERE PROFESSIONNELLE

Joindre impérativement votre CV détaillé,

Fait à ....., le .....

Signature

**LETTRÉ DE MOTIVATION**  
**DOCUMENT PRÉALABLE A L'ENTRETIEN D'ADMISSION**  
**EN FORMATION AU DETISF**

Dans le cadre du dossier d'inscription pour une entrée en formation au Diplôme d'Etat de Technicien de l'intervention sociale et familiale, une lettre de motivation de 3 à 5 pages vous est demandée.

Voici une proposition de points à développer pour vous aider à élaborer votre lettre de motivation (manuscrite ou non) :

- Au cours de vos expériences professionnelles ou personnelles, avez-vous été au contact de publics en difficulté ou fragiles ? Si oui, lesquels ? Qu'en reprenez-vous ?
- Selon vous, quelles sont les qualités nécessaires pour occuper un emploi de Technicien de l'intervention sociale et familiale ?
- Les activités de la vie quotidienne constituent le support privilégié de l'intervention des techniciens de l'intervention sociale et familiale. Quels sont, pour vous, les points importants de cet accompagnement ?
- Quels sont ces lieux d'intervention possibles ?
- A quelles difficultés, ce professionnel peut-il être confronté ?
- Sur quels arguments pouvez-vous vous appuyer pour expliquer votre motivation à intégrer cette formation ?

17 rue Papin  
Parc "Les Prés"  
59650 Villeneuve d'Ascq  
Tel : 03 28 80 99 80

105 rue d'Artois  
59000 Lille  
Tel : 03 20 51 37 11

122 boulevard de Metz  
59100 Roubaix  
Tel : 03 20 24 55 63

## PIECES A JOINDRE POUR L'INSCRIPTION AU CONCOURS TISF

17 rue Papin  
Parc "Les Prés"  
59650 Villeneuve d'Ascq  
Tel : 03 28 80 99 80

105 rue d'Artois  
59000 Lille  
Tel : 03 20 51 37 11

122 boulevard de Metz  
59100 Roubaix  
Tel : 03 20 24 55 63

FOR-059-2023-04-06-20180630505

→ **Dispense de l'épreuve d'admissibilité (épreuve écrite) :**

*(Cochez la case correspondante à votre positionnement)*

→  Possède à la date de sélection un diplôme ou certificat de niveau IV ou plus

→  Possède à la date de sélection une attestation de lauréat de l'institut de l'engagement (anciennement institut du service civique).

→  Possède à la date de sélection le passeport d'admission commune

Ne possède pas à la date du concours un diplôme ou certificat ou titre de liste ci-dessus.

	<b>Pièces à joindre pour l'inscription au concours</b>		<b>Pièces à joindre en cas d'admission en formation</b>
<input type="checkbox"/>	Le dossier d'inscription complété	<input type="checkbox"/>	Extrait du casier judiciaire (B2) ( <i>demande par internet</i> )
<input type="checkbox"/>	2 photos d'identité ( <i>dont 1 à accrocher au dossier</i> )	<input type="checkbox"/>	Justificatif de vos vaccinations ( <i>celles-ci doivent être à jour</i> )
<input type="checkbox"/>	Copie de la carte d'inscription au Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	Copie de votre attestation de la Journée d'Appel à la préparation de la Défense
<input type="checkbox"/>	Copie de la notification de vos droits Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	Pièces justifiant un accord de prise en charge du coût de la formation dans le cadre d'un financement employeur, CIF ou individuel
<input type="checkbox"/>	Copie de l'avis de reconnaissance de la Commission des Droits et de l'autonomie des personnes handicapées		
<input type="checkbox"/>	Copie de votre carte d'identité ou autre pièce en cours de validité ( <i>passeport, titre de séjour</i> )		
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae		
<input type="checkbox"/>	Copie de vos diplômes		
<input type="checkbox"/>	Copie du Passeport d'admissibilité Commune si vous l'avez obtenu		
<input type="checkbox"/>	Justificatif de l'obtention du lauréat de l'institut de l'engagement ( <i>anciennement institut du service civique</i> )		
<input type="checkbox"/>	Une note manuscrite de 3 à 5 pages minimum ( <i>voir explications ci-joint</i> )		
<input type="checkbox"/>	1 chèque de 60 € pour l'épreuve écrite		
<input type="checkbox"/>	1 chèque de 40 € pour l'épreuve orale		
<input type="checkbox"/>	3 enveloppes timbrées et libellées à votre adresse		

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'accès aux formations puis à la gestion du parcours de formation. Les destinataires des données sont : les instances régionales chargées de la mise en œuvre du programme de formation initiale du travail social et de la formation professionnelle. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'ARRFAP by Crefo 105 rue d'Artois 59000 LILLE