

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		

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

OUI NON

Si **OUI**, laquelle ? :

Ecole de la 2^{ème} 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.

	Pièces à joindre pour l'inscription au concours		Pièces à joindre en cas d'admission en formation
<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