



# INTERVENANT EN ANALYSE DES PRATIQUES

## DOSSIER DE CANDIDATURE

**Centre porteur :**

**ARIFTS**  
10 rue Marion Cahour  
44400 REZÉ  
☎ 02-40-75-99-05  
[www.arifts.fr](http://www.arifts.fr)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Date et Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Fonctions exercées actuellement : \_\_\_\_\_

Depuis combien de temps : \_\_\_\_\_

Durée totale de l'expérience professionnelle, depuis l'obtention du diplôme: \_\_\_\_\_

Diplôme le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

Date obtention du diplôme : \_\_\_\_\_

Autre(s) diplôme(s) : \_\_\_\_\_

## ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

---

---

---

### Expériences en Analyse des pratiques :

---

---

---

## EMPLOYEUR

Nom de l'Association ou organisme: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Nom de la personne à contacter : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

**MERCI DE JOINDRE A CE DOSSIER L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES FRAIS DE FORMATION SOIT PAR L'EMPLOYEUR OU DANS LE CADRE D'UN AUTRE DIPSOSITIF (CIF ; AIF...).**

- Vous-même :
- Votre employeur :
- Congé individuel de formation :
- Autre (précisez) :  \_\_\_\_\_

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_  
demande à m'inscrire à la formation Intervenant en Analyse des pratiques, ayant lieu à l'ARIFTS.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

***L'ensemble du dossier est à retourner à :  
ARIFTS - Secrétariat Formation Continue  
10 rue Marion Cahour - 44400 REZÉ  
pour le 15 juin 2018 (dernier délai)***

### Pièces à fournir au dossier :

- une lettre de motivation manuscrite ou dactylographiée (1 à 2 pages).
- un curriculum vitae présentant de façon détaillée votre expérience professionnelle ainsi que les formations initiales et continues suivies.
- copies de vos diplômes **et** de vos expériences professionnelles (certificats de travail).
- Attestation de prise en charge (si déjà en votre possession).
- 1 photo d'identité avec votre nom et prénom inscrit au dos.
- 1 chèque de caution de 100€ (non encaissé) pour l'accès au centre de documentation.