



« Piloter des projets pour favoriser la *Vie Affective Intime et Sexuelle des personnes en situation de handicap »

Session 2024

DOSSIER DE CANDIDATURE

à retourner pour le **18 février 2024** par mail (c.morisseau@arifts.fr) **en format PDF** :
Pensez à demander un accusé de réception !

Cadre réservé à l'ARIFTS :

Dossier complet : OUI NON

Financement envisagé : Employeur Personnel Autre : _____

Accord de prise en charge : OUI NON

Décision : Accepté Refusé

Signature du responsable :

▪ Identification

Nom: _____

Prénom: _____

Nom de jeune fille : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal et ville : _____

Tél : _____ Portable: _____

E-mail : _____ @ _____

Votre statut : Salarié(e) Demandeur d'emploi

▪ Identification de la structure employeur

Dénomination sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal et ville : _____

Tél : _____ Mail : _____

N° de Siret : _____ Code NAF : _____

Poste occupé dans la structure : _____

Depuis combien de temps : _____

Assurez-vous des missions en lien avec la VAIS* : OUI NON

Si oui, pouvez-vous détailler brièvement ces activités :

Quelles sont vos motivations à entrer en formation ?

Qu'attendez-vous de la formation ?

▪ **La convention de formation (dans le cadre d'un financement employeur)**

Personne à contacter (convention) : _____

Adresse mail pour l'envoi de la convention : _____

Signataire de la convention de formation : _____

Fonction : _____

Personne à contacter (facturation) : _____

Adresse mail pour l'envoi de la facture : _____

▪ **Financement prévisionnel de la formation**

Employeur

Personnel

Pôle emploi

Autre à préciser : _____

▪ **Pièces à joindre au dossier**

- CV

- Attestation de prise en charge

- Une photo en format jpeg

▪ **Contacts**

Thierry CHARTRIN, Responsable de formation (t.chartrin@arifts.fr) 02-41-22-14-77

Carine MORISSEAU, Assistante de formation (c.morisseau@arifts.fr) 02-41-22-40-72

Fait à _____ le _____

Signature :