

# ADMISSION 2023

## DOSSIER DE DEMANDE DE VAPP

Dossier à nous retourner complété, daté et signé  
accompagné des pièces justificatives demandées  
au plus tard le **mardi 28 février 2023**

par mail à : [admission@arifts.fr](mailto:admission@arifts.fr) en précisant dans l'objet du mail :  
« DOSSIER DEMANDE VAPP 2023 »

### CONSTITUTION DU DOSSIER

Liste des pièces à fournir obligatoirement [au format pdf \(ou jpg\)](#)

Ce dossier intégralement complété, daté et signé avec les pièces justificatives éventuelles selon votre situation (copie de diplômes, certificat de travail, etc.)

Copie recto-verso d'une pièce d'identité ou de la carte de séjour en cours de validité

Curriculum vitae (CV) actualisé détaillant vos diplômes, formations, activités professionnelles et personnelles

Justificatif du virement de 50€ pour les frais de dossier (capture d'écran, mail de la banque, bordereau de virement) : un RIB sera transmis sur simple demande par mail à [admission@arifts.fr](mailto:admission@arifts.fr)

En cas de désistement, ces frais restent acquis à l'ARIFTS.

Merci d'indiquer en objet de votre virement : **VAPP 2023 NOM Prénom**

## DOSSIER DE DEMANDE DE VAPP Année 2023

Civilité : .....	NOM : .....
NOM de Jeune fille : .....	Prénom(s) : .....
Genre : .....	Département de naissance : .....
Date de naissance : .....	Nationalité : .....
Lieu de naissance : .....	
Adresse (N° et rue) : .....	
Complément d'adresse : .....	
CP : ..... VILLE : .....	
N° téléphone portable : .....	
Email : .....	

### Formation souhaitée :

- Assistant de Service Social       Éducateur de Jeunes Enfants       Éducateur spécialisé

Je soussigné(e) .....  
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et l'authenticité des documents joints dans ce dossier de demande de VAPP,  
et atteste :

- Avoir interrompu mes études initiales depuis au moins deux ans,
- Avoir respecté un délai de 3 ans si j'ai été inscrit(e) dans une formation permettant l'accès au diplôme visé et que je n'ai pas réussi les examens finaux.

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

Signature :

## VOTRE PARCOURS DE FORMATION (INITIALE OU CONTINUE)

Détaillez vos périodes de formation, années d'études (de la plus récente à la plus ancienne) et joignez tous documents justificatifs (diplômes, titres, certificats, attestations de formation...).

Période (du..... au.....)	Durée (nombre d'heures, jours, mois...)	Intitulé du diplôme, examen préparé ou de la formation suivie	Etablissement (nom et adresse)	Obtenu		Intitulé du justificatif joint
				OUI (précisez l'année)	NON	



## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Détaillez vos expériences professionnelles acquises au cours d'activités salariées ou non salariées ou périodes de stages (de la plus récente à la plus ancienne) et joignez tous documents justificatifs (certificat de travail, attestation d'emploi, etc...).

Période (du..... au.....)	Nom de l'entreprise et adresse	Type de contrat (CDI, CDD, contrat d'apprentissage, ...)	Fonction occupée	Niveau de responsabilités, compétences exercées, missions réalisées	Intitulé du justificatif joint

**Association Régionale de l'Institut de Formation en Travail Social**

Service Régional Admission-Certification

10 rue Marion Cahour – 44400 REZE

02.40.75.80.07 – [admission@arifts.fr](mailto:admission@arifts.fr) – [www.arifts.fr](http://www.arifts.fr)



## VOS EXPERIENCES EXTRA-PROFESSIONNELLES (BENEVOLAT - VOLONTARIAT) ET VOS ACQUIS PERSONNELS

Détaillez vos expériences extra-professionnelles ou vos acquis personnels (du plus récent au plus ancien), dont les apports ont un lien avec le diplôme visé. Par exemple, investissement associatif, citoyen, etc...

Période (du..... au.....)	Nom de la structure et adresse	Fonction occupée	Présentation de vos principales activités et/ou réalisations	Intitulé du justificatif joint

**Association Régionale de l'Institut de Formation en Travail Social**

Service Régional Admission-Certification

10 rue Marion Cahour – 44400 REZE

02.40.75.80.07 – admission@arifts.fr – [www.arifts.fr](http://www.arifts.fr)







