



DOSSIER D'INSCRIPTION
DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT PAR LA
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE (VAE)

Réservé au
service VAE

Dossier arrivé le : _____

Accompagnateur : _____

Diplôme souhaité : _____

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Nom de jeune fille : _____ **Né (e) le :** _____

Adresse postale : _____

N° Rue _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse email (obligatoire) : _____

SITUATION ACTUELLE

* Salarié (e) : Oui Emploi occupé actuellement : _____

* Demandeur d'emploi : Oui N° Identifiant Pôle Emploi : _____

* Autre : _____

Dernier diplôme obtenu : _____

Niveau : _____

Date de recevabilité Livret 1 : _____

Votre demande concerne (cochez) :

* L'accompagnement DDC (Dispositif d'accompagnement de Droit Commun)

- Précisez l'organisme financeur (OPCO, Pôle Emploi, CPF, autofinancement, plan de formation, employeur, Uniformation, ...) : _____

N° Dossier de prise en charge (si connu): _____ Hors temps de travail

Sur temps de travail

* L'accompagnement DSB (Dispositif de Soutien de la Branche professionnelle)

- OPCO SANTE (organisme financeur) :

N° dossier (candidat) : _____

VALIDATION (cadre réservé au service VAE) : jury du :

Totale : Aucune fonction : Partielle : DC1 DC2 DC3 DC4 DC5
DC6

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Siège social : _____

N° Rue _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse email (obligatoire) : _____

Secteur privé Secteur public

Nom du Directeur : _____

Etablissement (dans lequel vous travaillez actuellement) : _____

N° Rue _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse email (obligatoire) : _____

Date d'entrée dans l'établissement : _____

Secteur privé Secteur public

Nom du Directeur : _____

Cocher le lieu où doit être adressée la facturation pour un financement employeur:

Siège

Etablissement

Pièces à joindre à votre dossier

- Copie de la recevabilité
- Un accord de prise en charge si organisme financeur
- Un curriculum vitae.

Coûts d'accompagnement V.A.E. :

- Accompagnement DDC 24h, 1824€,
- Accompagnement DSB, devis sur demande personnalisé en fonction du parcours préconisé à l'issue du bilan de positionnement.
- Pour de plus amples informations, nous vous invitons à consulter la rubrique VAE sur le site de l'ARIFTS : [Présentation VAE Site ARIFTS](#)

Ce dossier est à nous **renvoyer par mail** à l'adresse suivante, selon votre site de rattachement :

ARIFTS
Association Régionale pour l'Institut de Formation en Travail Social
Service formation continue – Pôle V.A.E

Départements 44, 85 :

10 rue Marion Cahour

44400 REZE

☎ 02.40.75.69.94

email : vae.reze@arifts.fr

Départements 49, 53, 72 :

6 rue Georges Morel

49000 ANGERS

☎ 02.41.48.20.22

email : vae.angers@arifts.fr

Dès réception de votre dossier dans notre service, vous recevrez un accusé de réception par mail.

Merci de nous communiquer tout changement (adresse, téléphone, mail)

