**ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL**

**ÉDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS**

**ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ**

**MONITEUR ÉDUCATEUR**

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT** |

Vous souhaitez quitter votre établissement pour venir étudier à l’ARIFTS Pays de la Loire en 2° ou 3°année de formation : vous devez nous envoyer votre dossier complet **par mail à admission@arifts.fr avant le 15 juin.**

Voici la liste des pièces demandées :

* courrier motivant la demande
* formulaire de demande de transfert complété
* copie d’une pièce d’identité
* CV
* copie du diplôme permettant l’accès à la formation (baccalauréat notamment)
* relevés de notes
* rapports de stage
* synthèse du programme suivi dans l’établissement d’origine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTIE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT**

Madame [ ]  Monsieur [ ]  NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOTRE SITUATION ACTUELLE :**

Nom de votre établissement (précisez la ville et le département) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filière : ASS [ ]  EJE [ ]  ES [ ]  ME [ ]

Année de formation actuelle : 1° année [ ]  2° année [ ]

Diplôme permettant l’accès à la formation (baccalauréat ou autre) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année d’obtention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Joindre la copie de ce diplôme)

Je sollicite le transfert de mon dossier vers l’ARIFTS Rezé [ ]  Angers [ ]

En vue d’une inscription en : 2° année [ ]  3° année [ ]

Motif de la demande : (joindre un courrier)

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus et des documents transmis.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION DE L’ÉTABLISSEMENT D’ORIGINE**

NOM ET ADRESSE DE VOTRE ETABLISSEMENT :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M./ Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_est régulièrement inscrit dans notre établissement en (nom et année de la formation) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pour l’année scolaire en cours.

Préciser la situation administrative et disciplinaire :

Nom – prénom – fonction – service – contact (mail ou téléphone)

Signature et cachet de l’établissement :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CADRE RÉSERVÉ A L’ARIFTS**

Date de la commission transfert :

Avis de la commission transfert : Favorable [ ]  Défavorable [ ]

Motif :

Signature – Direction établissement

Décision notifiée au candidat le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_