

Dossier de candidature téléchargeable du 13/05/2020 au 29/05/2020 12h00
à nous retourner complet avant le 2 Juin 2020 par mail à l'adresse suivante :
admission@arifts.fr

CONSTITUTION DU DOSSIER

Liste des pièces à fournir obligatoirement

- Fiche de candidature complétée, datée et signée
- Une photo
- Parcours de formation, d'expériences
- Fiche d'inscription épreuve orale
- Curriculum vitae
- Copie recto-verso de votre carte nationale d'identité, du passeport ou de la carte de séjour en cours de validité
- Copie de vos diplômes OU diplôme professionnel en travail social OU attestation de réussite à l'épreuve d'appréciation de niveau organisée par l'ARIFTS

Pour les candidats titulaires d'un diplôme de niveau bac :

- Le justificatif d'un virement de 157€ sur le compte de l'ARIFTS (RIB page suivante), correspondants à 30 € de frais de dossier (en cas de désistement ces frais restent acquis à l'ARIFTS) et 127 € de droits d'inscription à l'épreuve orale (si désistement après le 2 juin 2020, les droits d'inscription restent acquis à l'ARIFTS)

Pour les candidats ne possédant pas à ce jour de diplôme de niveau bac :

- Le justificatif d'un virement de 200€ sur le compte de l'ARIFTS (RIB page suivante), correspondants à 30 € de frais de dossier (en cas de désistement ces frais restent acquis à l'ARIFTS), 43€ droits d'inscription à l'épreuve écrite d'appréciation de niveau, 127 € de droits d'inscription aux épreuves orales (si désistement après le 2 juin 2020, les droits d'inscription restent acquis à l'ARIFTS)
- Un RIB pour le remboursement des droits d'inscription aux épreuves orales en cas d'échec à l'épreuve d'admissibilité.

ATTENTION :

- si vous avez échoué à l'épreuve de niveau en février 2020, s'agissant de la même session, vous ne pouvez pas vous inscrire à nouveau
- Pour le virement : Merci de prendre en compte les délais imposés par certaines banques pour l'ajout d'un nouveau bénéficiaire. Votre dossier doit être COMPLET justificatif de virement inclus le Lundi 1er Juin 2020 à 23h59. Aucun délai supplémentaire pour ce motif ne sera accordé.

CALENDRIER DES ÉPREUVES

Épreuve d'admissibilité : APPRÉCIATION DE NIVEAU
Judi 11 juin 2020 (matin)

Épreuve d'admission : ÉPREUVE ORALE
1 journée entre le 22 juin et le 26 juin 2020

Un accusé de réception vous sera adressé par mail une fois votre dossier complet traité par notre service.
Une convocation nominative vous sera adressée au moins 3 jours avant la date de l'épreuve. Si vous ne l'avez pas reçue dans les délais, il vous appartient de vous en inquiéter, en prenant contact avec le Service Régional des Admissions. Cette convocation est obligatoire pour rentrer en salle d'examen

TARIFS 2020

frais de dossier : 30 € épreuve écrite d'admissibilité : 43 €* épreuve orale d'admission : 127 €

* ne concerne pas tous les candidats (cf règlement d'admission)

Association Régionale de l'Institut de Formation en Travail Social

Service Régional Admission

10 rue Marion Cahour – 44400 REZE

02.40.75.80.07 – admission@arifts.fr – www.arifts.fr

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	39403	00020726212	54	EUR

Domiciliation
CM ANGERS OUEST

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8394 0300 0207 2621 254

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CM ANGERS OUEST
2 SQUARE DE LA PENTHIÈRE
49000 ANGERS

☎ 02 41 21 49 49

Titulaire du compte (Account Owner)

A R I F T S
A R I F T S
6 RUE GEORGES MOREL
49000 ANGERS

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

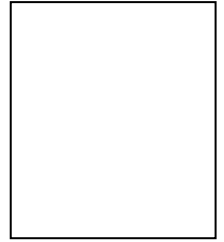
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ



**FICHE DE CANDIDATURE
FORMATION DE MONITEUR ÉDUCATEUR**

**ATTENTION VOUS NE POUVEZ PAS VOUS INSCRIRE SUR
NOS 2 SITES : vous devez choisir entre Nantes ou Angers**

Site angevin



Civilité :	NOM :
NOM de Jeune fille :	Prénoms :
Genre :	Age au moment de l'inscription :
Date de naissance :	Département de naissance :
Lieu de naissance :	Nationalité :
Département de résidence au moment de l'inscription :	
Adresse (N° et rue) :	
Complément d'adresse :	
CP :	VILLE :
N° téléphone fixe :	N° téléphone portable :
Email :	

**Si vous n'êtes titulaire d'aucun diplôme de niveau 4, cochez la case
pour vous inscrire à L'ÉPREUVE ÉCRITE D'APPRÉCIATION DE NIVEAU organisée par l'ARIFTS
JEUDI 11 JUIN 2020 (matin)**

Si vous l'avez déjà, joindre la copie de l'attestation de réussite de l'appréciation de niveau.

Êtes-vous titulaire d'un des diplômes suivants ?
(joindre les copies des diplômes)

BACCALAUREAT Série Année d'obtention

BAC Pro SPVL * BAC Pro SMR* BACPro SAPAT BACPro ASSP Année d'obtention
ou titre admis en dispense du baccalauréat :

DAEU Année d'obtention :

titre NIVEAU IV Intitulé : Année d'obtention :
ou diplôme ci-dessous :

DETISF * Année d'obtention

BEATEP spécialité ASVL* ou BPJEPS animation sociale* Année d'obtention :

DEAES ou DEAMP ou DEAVS ou mention compl. aide à domicile Année d'obtention :

DEAF Année d'obtention :

**Ces diplômes permettent de bénéficier de dispenses de domaines de formation*

Présentez-vous l'un des diplômes ci-dessus en 2020 ? OUI NON

SI OUI ? Lequel ? :

Êtes-vous titulaire d'un diplôme d'enseignement supérieur ? OUI NON

BAC+2 spécialité : LICENCE ou équivalent MASTER ou équivalent Année d'obtention :

Situation actuelle :
 Lycéen/étudiant/stagiaire demandeur d'emploi salarié Service civique Autre :

Situation de handicap : oui non
Si oui, joindre un justificatif attestant d'un aménagement des épreuves.

Je certifie remplir l'une des conditions requises indiquées dans le règlement d'admission.

DATE :

SIGNATURE :



ADMISSION 2020
Formation Moniteur Éducateur

**PARCOURS DE FORMATION ET D'EXPÉRIENCES BÉNÉVOLES OU
CITOYENNES ET PROFESSIONNELLES**

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

1. PARCOURS DU CANDIDAT

1.1. *CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE*

ANNEE	FORMATION	DIPLOMES

1.2. *BÉNÉVOLAT DANS LA VIE ASSOCIATIVE*

BENEVOLAT ASSOCIATIF	DUREE

1.3. ENGAGEMENTS CITOYENS

ENGAGEMENTS CITOYENS (membres du CA, mandat électif : représentant du personnel, délégué de classe, représentants parents d'élèves, responsabilité d'un groupe de jeunes...)	DUREE

1.4. EXPÉRIENCES DE STAGES OU PROFESSIONNELLES

Entre **janvier 2014** et **septembre 2019** en respectant un **ordre chronologique**, indiquez **votre parcours professionnel ou de stages non obligatoire** (hors cursus de formation scolaire ou professionnel) en précisant la date, la fonction occupée et **le nombre d'heures travaillées**

ANNEE	EXPERIENCES PROFESSIONNELLES OU DE STAGES	NOMBRE D'HEURES



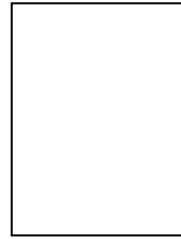
**2. PROJET DE FORMATION à rédiger uniquement sur ce formulaire
(recto-verso maximum)**

EN VOUS APPUYANT SUR VOTRE PARCOURS dites en quoi il a participé à votre motivation d'entrer en formation de Moniteur Éducateur

ARGUMENTEZ votre propos à partir des expériences, des situations rencontrées



Association Régionale de l'Institut de Formation en Travail Social
Service Régional Admission
10 rue Marion Cahour – 44400 REZE
admission@arifts.fr – www.arifts.fr



ADMISSION 2020

FORMATION DE MONITEUR ÉDUCATEUR

**FICHE D'INSCRIPTION
ÉPREUVE ORALE D'ADMISSION**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :