



INSTITUT MÉDITERRANÉEN DE  
FORMATION ET RECHERCHE  
EN TRAVAIL SOCIAL

## DOSSIER D'INSCRIPTION SELECTION CANDIDAT AES FORMATION INITIALE

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

Prise en charge  
Conseil Régional

**Site de formation**

Avignon  Arles

**Etat civil**  Madame  Mademoiselle  Monsieur

NOM : .....

Prénom : .....

Epouse : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Age : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable ..... Mail.....

**Diplômes obtenus**

Diplôme(s) : .....

**Les titres ou diplômes cités ci-dessous dispensent les candidats de l'épreuve écrite.**

Sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité :

- Les personnes en parcours post VAE
- Les candidats titulaires de diplômes au moins égaux ou supérieurs au niveau IV
- Les candidats titulaires des diplômes ou titres de niveau V suivants :

- Diplôme d'Etat d'Assistant Familial	- BEP ASSP
- Diplôme d'Etat d'Aide Soignant	- CAP Assistant Technique en Milieu Familial ou Collectif
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture	- CAP Petite Enfance
-Titre Professionnel Assistant de Vie ou Assistant de Vie aux Familles	- BAPAAT
- Certificat Employé Familial Polyvalent suivi du Certificat de Qualification Professionnelle Assistant de Vie	- BEPA option services aux personnes
- BEP Carrières Sanitaires et Sociales	- CAPA Services en Milieu Rural
	- CAPA Services aux Personnes et Vente en Milieu Rural

- Les lauréats de l'Institut du service civique.

**Les personnes en possession de ces diplômes seront convoquées uniquement à l'épreuve orale.**

**Siège social**

50, rue de Village - CS 20109  
13294 Marseille cedex  
tél. : 04 91 24 61 10  
fax : 04 91 47 52 15  
imfinfo@imf.asso.fr  
www.imf.asso.fr

**Unité de formation Marseille**

IMF, 13, Rue Chape  
CS 20109  
13294 Marseille Cedex  
tél. : 33 (0)4 91 36 51 30  
fax : 33 (0)4 91 36 51 39  
unite.chape@imf.asso.fr

**Unité de formation Avignon**

IMF, Hamadyade - Bat B  
55 allée Camille Claudel - BP 71226  
84911 Avignon cedex 9  
tél. : 33 (0)4 32 40 41 80  
fax : 33 (0)4 32 40 41 88  
unite.vaucluse@imf.asso.fr

**Antenne de formation Arles**

IMF, 12 chemin du temple  
13200 Arles  
tél. : 33 (0)4 90 52 02 38  
fax : 33 (0)4 90 52 02 69  
unite.arles@imf.asso.fr

**Les titres ou diplômes cités ci-dessous dispensent les candidats de certains domaines de formation après réussite aux épreuves de sélection. Mais dans ce cas, le Conseil Régional ne financera pas la formation sauf en cas de renoncement à faire valoir ces diplômes et s'engager à suivre l'intégralité de la formation (pour cela, remplir attestation ci-jointe).**

- BAPAAT
- Titre Professionnel Assistant de Vie ou Assistant de Vie aux Familles acquis après 2016
- BEP Carrières Sanitaires et Sociales
- BEP Accompagnement, Soins et Services à la Personne
- BEPA option services aux personnes
- CAPA Services aux Personnes et Vente en Milieu Rural
- Diplôme d'état d'Aide Soignant
- Diplôme Professionnel d'Auxiliaire de Puériculture

### **Situation actuelle**

**OBLIGATOIREMENT** demandeur d'emploi ou en continuité de parcours scolaire

### **Situation projetée à l'entrée en formation**

- Demandeur d'emploi
- Salarié
- Autre, précisez.....

### **Pièces à fournir**

- Dossier d'inscription dûment complété et signé
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie du ou des diplômes
- CV
- Lettre motivant le projet de formation
- Document attestant de l'inscription au Pôle Emploi  
Mentionner l'identifiant Pôle Emploi : .....
- Pour les bénéficiaires d'allocations sociales (RSA), fournir une attestation récente
- Règlement frais d'inscription de 90€ à l'ordre de l'IMF (remboursable en cas de réussite aux sélections)

**Ces pièces constituent des éléments administratifs réglementaires nécessaires à la constitution du dossier d'inscription à la sélection et ne constituent pas un critère de sélection.**

Le dossier complet doit être envoyé à l'adresse suivante :

**IMF**

**Service Sélections**

**50 rue de Village – CS 20109 - 13294 MARSEILLE cedex**

Fait à ..... Le .....

Signature du candidat