



Dossier d'inscription

Formations IRTS TLC 2017 2018

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : Mail :

Etablissement employeur

Nom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : Mail :
 Prénom et nom du directeur :

Formation choisie & financement

Journées techniques

Financement envisagé

<input type="checkbox"/> 1. CPOM – session 23 novembre 2017	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Autre financement – précisez :
<input type="checkbox"/> 1bis. CPOM – session 14 juin 2018	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Autre financement – précisez :
<input type="checkbox"/> 2. Gouvernance & management	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Autre financement – précisez :
<input type="checkbox"/> 3. Chef de service	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Autre financement – précisez :

AFNOR Certifications

Financement envisagé

<input type="checkbox"/> 4. Référent bienveillance	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Autre financement – précisez :
<input type="checkbox"/> 5. Responsable qualité évaluation	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Autre financement – précisez :

Intérêt pour la formation, attentes particulières et objectifs visés

.....

Parcours professionnel et expérience

Joindre votre CV au dossier d'inscription.

A compléter uniquement pour les certifications AFNOR.

- Pré requis pour la certification de personnes AFNOR CERTIFICATION Responsable qualité-évaluation du secteur social et médico-social
 - formation de niveau III minimum **et** 1 an d'expérience justifiée dans le secteur social ou médico-social
 - formation de niveau III minimum **et** 5 ans d'expérience dans le management de la qualité
 - formation de niveau IV ou V **et** 3 ans d'expérience justifiée dans le secteur social ou médico-social
 - formation de niveau IV ou V **et** 5 ans d'expérience dans le management de la qualité
- Pré requis pour la certification de personnes AFNOR CERTIFICATION Référent bienveillance
 - formation de niveau V minimum **et** 1 an d'expérience justifiée dans le secteur social ou médico-social

Commentaires sur votre parcours

.....
.....
.....
.....
.....

Date d'envoi du formulaire

Partie réservée à l'organisme de formation

.....
.....
.....
.....
.....

Recevabilité

- Accepté
- Refusé

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dossier d'inscription avec CV à transmettre par courrier ou par mail.

Sabine Celestin – IRTS Ile-de-France Montrouge Neuilly-sur-Marne – 1 rue du 11 novembre 92120 Montrouge

communication@irtsidf9293.eu

+33 (0)1 40 92 32 65