

## Dossier d'inscription au dispositif OASISS handicap à l'IRTS IDF Montrouge Neuilly-sur-Marne Meaux

*Merci de renseigner toutes les parties grisées.*

### Informations générales

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Date de naissance

Téléphone portable et/ou fixe

Mail

### Métier et formation visés

| Domaine social et médico-social | Domaine du soin      |
|---------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

### Expériences professionnelles et personnelles en rapport avec le travail social et/ou sanitaire

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

## Liste des diplômes obtenus

| Diplômes | Date d'obtention |
|----------|------------------|
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |

## Situation actuelle – Cocher les cases correspondantes

- ☐ Salarié – Emploi actuel
- ☐ En arrêt maladie
- ☐ Demandeur d'emploi non indemnisé
- ☐ Demandeur d'emploi indemnisé – Préciser : ☐ ARE : Aide au Retour à l'Emploi  
☐ ASS : Allocation de Solidarité Spécifique  
☐ RSA : Revenu de Solidarité Active

Droits d'indemnisations France Travail ouverts jusqu'au :

## Informations concernant votre organisme prescripteur (CAP EMPLOI, Mission locale, etc.)

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Nom de l'organisme                               |  |
| Nom et prénom du référent de l'organisme         |  |
| Téléphone portable et/ou fixe du référent        |  |
| Mail du référent                                 |  |
| Numéro d'identifiant France Travail / Cap Emploi |  |

### Dossier à compléter avec les documents suivants :

- ☐ CV
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Copie de l'attestation d'obligation d'emploi en cours de validité / Reconnaissance RQTH / accident du travail / maladie professionnelle / invalidité / AAH, etc.
- ☐ Attestation d'honorabilité
- ☐ Attestation de sécurité sociale
- ☐ Attestation France Travail
- ☐ Copie des derniers diplômes
- ☐ 4 photos d'identité

### Dossier à transmettre par mail ou en main propre à :

Assistante pédagogique : Madame ANEBARI Nora

Tél. : 01 40 92 01 02

Mail : [oasiss@irtsidf9293.eu](mailto:oasiss@irtsidf9293.eu)

*Pour accéder au recrutement du Dispositif de pré-formation OASISS, le dossier doit être complet.*

*Un accusé de réception de votre dossier vous sera envoyé par retour de mail.*

*Contactez-nous par téléphone au 01 40 92 01 02 si vous ne l'avez pas reçu dans les 7 jours suivant votre envoi.*