



INSTITUT MÉDITERRANÉEN DE  
FORMATION ET RECHERCHE  
EN TRAVAIL SOCIAL



## DOSSIER D'INSCRIPTION

**Date limite de dépôt : nous consulter**

### FC 2106 REFERENT DE PARCOURS SANTE SOCIAL

**Formation préparatoire à la certification Unaforis code RS5256**



**Dossier d'inscription à remplir très lisiblement et très soigneusement en caractères d'imprimerie.**

Madame

Monsieur

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date/Lieu de naissance/N° du département : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....

### Diplômes Obtenus :

Diplôme de niveau 6 : .....

Diplôme de niveau 5 -BAC Série .....  
+ expérience professionnelle d'au moins 3 ans,

Diplôme de niveau 3 .....  
+ expérience professionnelle d'au moins 4 ans.

### Situation actuelle :

En situation d'emploi :

Poste occupé : .....

Coordonnées de l'employeur actuel : .....

.....

Demandeur d'emploi

**Siège social**  
50, rue de Village - CS 20109  
13294 Marseille cedex  
tél. : 04 91 24 6110  
fax : 04 91 47 52 15  
imfinfos@imf.asso.fr  
[www.imf.asso.fr](http://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

### Pièces à fournir :

- Cette fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Une photo d'identité
- Curriculum Vitae détaillé (trajectoire professionnelle, formation initiale et continue)
- Photocopie des diplômes
- Certificat(s) de travail attestant de l'expérience/de vos expériences
- Une lettre de motivation (en mentionnant votre projet professionnel)
- Attestation de prise en charge du financement de la formation :
  - Employeur
  - OPCO
  - Autofinancement
  - Autre

Fait à ....., Le..... Signature du candidat  
**« Certifié sincère et véritable »**

### VOUS SOUHAITEZ REALISER LA FORMATION SUR LE SITE DE :

- I.M.F AVIGNON- - HAMADRYADE BAT B - 55 Allée Camille Claudel - 84000 AVIGNON

Le dossier complet doit être adressé à Eglantine Ageneau :

Courriel : [e.ageneau@imf.asso.fr](mailto:e.ageneau@imf.asso.fr) - Tél : 04 32 40 41 80 -

- I.M.F MARSEILLE- - 50 Rue de Village – 13006 MARSEILLE

Le dossier complet doit être adressé à Carole Vela :

Courriel : [c.vela@imf.asso.fr](mailto:c.vela@imf.asso.fr) - Tél : 04 91 24 61 16

### LES DOSSIERS DE CANDIDATURE SERONT EXAMINES EN COMMISSION D'ADMISSION.

#### Notes :

- ⇒ Informatique et libertés : La loi N° 78-17 du 6 Janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses effectuées sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification aux données concernant le candidat auprès de notre organisme.
- ⇒ Les pièces justificatives ne sont pas retournées aux candidats. Il convient donc de ne pas adresser d'originaux de diplômes, mais seulement des copies certifiées.