



INSTITUT MÉDITERRANÉEN DE  
FORMATION ET RECHERCHE  
EN TRAVAIL SOCIAL



**Date limite de dépôt : 15 jours avant le  
début de la formation (cf calendrier)**

**PHOTO**

**DOSSIER D'INSCRIPTION :**

**FORMATION GESTION PLURIANNUELLE & EPRD DES ESSMS  
Année 2020-21**

- CURSUS COMPLET (inclus sensibilisation à la comptabilité soit 8 jours)
- CURSUS PARTIEL (6 jours - test de positionnement préalable à demander à [c.vela@imf.asso.fr](mailto:c.vela@imf.asso.fr))

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

- Madame
- Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

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

Adresse : .....

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

Tél : ..... Fax : .....

Email : .....

**Diplômes Obtenus :**

- Diplôme de niveau III : .....
- Diplôme de niveau IV -BAC série ..... + expérience professionnelle d'au moins 3 ans,
- Diplôme de niveau V ..... + expérience professionnelle d'au moins 4 ans.

**Siège social**  
IMF, 50, rue de Village  
CS 20109  
13294 Marseille cedex  
tél. : 04 91 24 61 10  
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, Hamadryade - 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 99 08 74  
unite.arles@imf.asso.fr

### Situation actuelle :

En situation d'emploi :

Poste occupé : .....

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

.....

Demandeur d'emploi

### Pièces à fournir :

Cette fiche d'inscription dûment complétée et signée

Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité

Curriculum Vitae détaillé (trajectoire professionnelle, formation initiale et continue)

Photocopie(s) des diplômes

Certificat(s) de travail attestant de l'expérience/de vos expériences

Attestation de prise en charge du financement de la formation :

Employeur

OPCA

Autofinancement

Autre

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

**Le dossier complet doit être adressé à l'adresse suivante :**

I.M.F – 50 rue de village CS 20109— 13294 MARSEILLE CEDEX

Ou par mail à [c.vela@imf.asso.fr](mailto:c.vela@imf.asso.fr)

Tél : 04 91 24 61 15

**LES DOSSIERS DE CANDIDATURE ET LES TESTS DE POSITIONNEMENT PREALABLES SERONT EXAMINES EN COMMISSION D'ADMISSION PAR L'EQUIPE PEDAGOGIQUE UNE SEMAINE AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION.**

#### 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.