



INSTITUT MÉDITERRANÉEN DE
FORMATION, RECHERCHE ET
INTERVENTION SOCIALE

SITE DE MARSEILLE



DOSSIER D'INSCRIPTION ACCOMPAGNEMENT VAE

Photo

Session : _____

Diagnostic	Dispositif de droit commun 24 H	Accompagnement Personnalisé (DAP)	Accompagnement Post Jury
------------	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

■ NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

■ CERTIFICATION VISEE (Cochez)

Niveau 3	Niveau 4	Niveau 6	Niveau 6	Niveau 7
DEAES <input type="checkbox"/> DE Accompagnant éducatif et social	DEME <input type="checkbox"/> DE Moniteur éducateur	DEES <input type="checkbox"/> DE Educateur spécialisé	CAFERUIS <input type="checkbox"/> CAF d'encadrement et de responsable d'unité d'intervention sociale,	DEIS <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat en Ingénierie Sociale
		DEEJE <input type="checkbox"/> DE Educateur de jeunes enfants		CAFDES <input type="checkbox"/> CAF de directeur d'établissement ou de service d'intervention sociale
		DEETS <input type="checkbox"/> DE Educateur technique	<input type="checkbox"/>	
		DEASS <input type="checkbox"/> DE Assistant de service social		

👉 CONDITIONS A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Avoir obtenu la notification de l'organisme certificateur de **la recevabilité** de la demande de VAE (Copie à joindre en annexe)

Siège social

IMFRIS, 59 Avenue de Saint-Just
Bâtiment A, Résidence Hippone 1
CS 30016
13388 Marseille cedex 13
tél. : 33 (0)4 91 24 61 10
fax : 33 (0)4 91 47 52 15
imfinfos@imf.asso.fr
www.imf.asso.fr

Etablissement Marseille

IMFRIS, 59 Avenue de Saint-Just
Bâtiment A, Résidence Hippone 1
CS 30016
13388 Marseille cedex 13
tél. : 33 (0)4 91 36 51 30
fax : 33 (0)4 91 36 51 39
etablissement.marseille@imf.asso.fr

Etablissement Avignon

IMFRIS, 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
etablissement.avignon@imf.asso.fr

Antenne Arles

IMFRIS, 12 chemin du Temple
13200 Arles
tél. : 33 (0)4 90 99 08 74
antenne.arles@imf.asso.fr

■ PARCOURS D'EXPERIENCE

Expériences ou activités en lien direct avec le diplôme visé :

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité	Date d'entrée dans l'activité	Date de fin de l'activité	Durée	Temps complet (TC)/Temps partiel (TP)	Type d'établissement et type de public pris en charge

■ Pièces à joindre impérativement à votre dossier d'inscription :

- ✓ Copie de la **notification de la décision de recevabilité** transmise par le certificateur (DRJSCS/ASP, ou Académie).
- ✓ Copie de la **pièce justificative d'identité** (CNI, passeport, carte de résident, etc.)
- ✓ **1 photo d'identité à coller sur le dossier**
- ✓ **Un exemplaire du contrat individuel signé (remis au candidat lors de la première séquence)**
- ✓ **Accord de financement : attestation ou devis ci-joint** à nous retourner avec mention BON POUR ACCORD, SIGNATURE et CACHET de l'employeur ou de l'organisme financeur
Remarque : si le financement est personnel, possibilité d'échéancier (nous consulter)
- ✓ **3 Chèques de caution (non encaissés)** : Quel que soit le mode de financement de l'accompagnement, 3 chèques, chacun d'un montant équivalent à un tiers du coût de l'accompagnement)