

DOSSIER D'INSCRIPTION

(cocher la case de la formation souhaitée)

☐ Educateur Spécialisé ☐ Assistant de Service Social

Date limite de retour du dossier : **08 avril 2026** au CEFRAS – 11 rue de Pied Sec – 72100 LE MANS

Epreuve orale d'admission : **11-12-13 mai 2026**

Dates de la formation : **octobre 2026 à juin 2029** (calendrier en cours)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Autres prénoms :

Adresse personnelle :

CP / Ville :

Téléphone : E-mail :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : (si nationalité étrangère, joindre une photocopie du titre de séjour)

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie Maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

Titulaire du permis B : ☐ Oui ☐ Non

Couverture Sociale (Sécurité Sociale, MSA, ...) : ☐ Oui ☐ Non / ☐ Au titre d'assuré(e) ou ☐ Ayant droit

N° Sécurité Sociale :/...../...../...../...../...../.....

Personne à contacter en cas d'urgence (nom et prénom) :

Téléphone : Lien avec le candidat :

Pour les mineurs, représentant légal (nom et prénom) :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/tutrice

Téléphone : E-mail :

Numéro Identifiant National :/...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

(ce numéro composé de 10 chiffres et une lettre figure sur les certificats de sorties scolaires ou sur les relevés de notes des diplômes de l'enseignement secondaire)

PARCOURS SCOLAIRE ET FORMATION PROFESSIONNELLE

(joindre obligatoirement une copie des diplômes)

ANNEE	ETABLISSEMENT	FORMATION SUIVIE	DIPLOME OBTENU (oui ou non)

Titulaire du PSC1 : ☐ Oui (fournir une copie du diplôme) ☐ Non

SITUATION ACTUELLE

Cocher la/les cases correspondantes à votre situation et précisez les informations demandées

☐ En parcours scolaire / Formation

- ☐ Lycée
☐ Etudes secondaires
☐ Etudes supérieures
☐ Préparation à un concours

En :

- ☐ Voie directe (sans employeur)
☐ Contrat d'apprentissage
☐ Contrat de professionnalisation
☐ Autres :

Intitulé de la formation : Année :

Etablissement : Ville :

☐ En emploi

- ☐ Dans le secteur social ou médico-social

- ☐ Dans un autre secteur :

Intitulé du poste : Année :

Etablissement : Nom : Ville :

Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre :

☐ Sans emploi

- ☐ Inscrit(e) à France Travail / Identifiant France Travail :
☐ Non inscrit à France Travail
☐ En reconversion professionnelle dans le cadre d'un contrat de sécurisation professionnelle (CSP)
☐ Autres :

☐ Reconnaissance Travailleur Handicapé (les informations ci-dessous nous permettront de vous orienter vers des financements dédiés et/ou d'adapter, si besoin, votre phase d'admission et votre parcours de formation)

- ☐ en cours de validité Date de fin de validité
☐ demande de RQTH en cours
☐ adaptation des épreuves de sélection : ☐ oui ☐ non
☐ bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (BOETH) : ☐ oui ☐ non

☐ Autre (Précisez) :

FINANCEMENT

Avez-vous contacté un organisme pour une prise en charge financière du coût de la formation ? ☐ Oui ☐ Non

Cocher le(s) type(s) de financement envisagé(s) :

☐ ANFH	☐ Plan de Développement des Compétences
☐ AGEFIPH	☐ Budget de l'établissement
☐ Compte Personnel de Formation – N° dossier	☐ Pro A
☐ Autofinancement (Le paiement de la formation peut être échelonné sur l'année. Un 1 ^{er} versement sera demandé avant l'entrée en formation)	☐ Contrat de Sécurisation Professionnelle (CSP)
☐ Conseil Régional*	☐ Contrat d'apprentissage (fournir le contrat ou la promesse d'embauche)
☐ En recherche contrat de professionnalisation ou d'apprentissage (en cochant cette case, le CEFRAS vous communiquera les offres d'emploi reçues)	☐ Contrat de professionnalisation (fournir le contrat ou la promesse d'embauche)

*** La Région des Pays de la Loire assure la gratuité des formations pour les personnes admises dans un établissement de formation ligérien préparant au diplôme d'Educateur Spécialisé et au diplôme d'Assistant de Service Social sous réserve que les personnes admises sur les places conventionnées remplissent les conditions d'éligibilité au financement régional.**

Après l'admission, le CEFRAS remettra à toutes les personnes admises en formation un dossier de demande d'éligibilité à la gratuité des frais de formation par la Région Pays de la Loire.

Les frais d'inscription à la sélection et d'éventuels frais annexes restent à la charge du candidat.

EMPLOYEUR (à l'entrée en formation)

Coordonnées du siège social de l'employeur :

NOM ETAB :
N° SIRET :
Nom du directeur :
Adresse :
CP : Ville:
N° Tél :
Adresse mail :

Coordonnées du lieu de travail (si différent) :

NOM ETAB :
N° SIRET :
Nom du directeur :
Adresse :
CP : Ville:
N° Tél :
Adresse mail :

Intitulé du poste :
Temps de travail hebdo :H/semaine

Etablissement : ☐ public ☐ privé (associatif ou entreprise)
Secteur : ☐ handicap ☐ protection de l'enfance ☐ autre
IDCC (n° convention collective) :

Pour les personnes en emploi (CDD, CDI, contrat de professionnalisation, contrat d'apprentissage, CPF), indiquer les coordonnées de l'**OPCO** :

Nom et prénom du contact pour la facturation :

Numéro de téléphone du contact pour la facturation :

Adresse mail pour envoi de la facture :

Si plusieurs apprenants sur cette formation, vous souhaitez recevoir : ☐ 1 facture par apprenant ☐ 1 facture globale

Signature et cachet de l'employeur :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Une note autobiographique **manuscrite** de 2 à 3 pages, retraçant le parcours du candidat (social, professionnel et personnel), présentant ses motivations d'orientation dans le secteur social et médico-social et pour le métier.
- ☐ Le questionnaire de pré-admission (document joint à ce dossier) : il a pour but d'évaluer le niveau de connaissance, des compétences et les expériences du candidat avant l'entrée en formation et de repérer ses besoins afin de l'accompagner au mieux dans son projet de formation.
- ☐ Un C.V. actualisé
- ☐ Une copie recto verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité ou titre de séjour en cours de validité.
- ☐ 1 photo d'identité récente (format 35x45 mm—type photocabine) avec nom - prénom inscrit au dos.
- ☐ Une copie de tous les diplômes obtenus. Certains diplômes peuvent donner droit à des allègements ou des dispenses de certains domaines de formation. Cette liste est consultable sur le site www.legifrance.gouv.fr :
 - arrêté du 6 octobre 2025 relatif au diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052384644> (annexe III - Correspondances entre certifications)
 - Arrêté du 6 octobre 2025 relatif au diplôme d'Etat d'assistant de service social
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052384266> (annexe III - Correspondances entre certifications)
- ☐ Un certificat de scolarité pour les lycéens/étudiants. L'admission en formation à l'issue des sélections est conditionnée à l'obtention du baccalauréat.
- ☐ Un avis de situation France Travail pour les personnes demandeuses d'emploi inscrites à France Travail.
- ☐ Une copie du contrat de travail couvrant la durée de la formation (pour les salariés).
- ☐ Une copie de l'accord de financement de l'employeur (si financement obtenu) ou un courrier attestant l'autofinancement de la formation.
- ☐ Une copie de la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé).
- ☐ Une copie de la notification BOETH (Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi des Travailleurs Handicapés).
- ☐ La déclaration sur l'honneur datée et signée (document joint à ce dossier).
- ☐ 1 chèque de **65 €** à l'ordre du CEFRAS pour les frais d'étude du dossier.
- ☐ 1 chèque de **105 €** à l'ordre du CEFRAS pour une inscription à l'épreuve orale d'admission. Après étude du dossier et en cas de non recevabilité, le chèque de 105 € ne sera pas encaissé et sera détruit.

Date et signature du candidat :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT SOUSCRIRE A UNE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE AVANT VOTRE ENTREE EN FORMATION

La loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles s'applique aux informations transmises dans ce document pour les personnes physiques.
Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce document
(cf www.cefras.com – Rubrique « mentions légales » – Paragraphe RGPD)

CENTRE DE FORMATION ET DE RECHERCHE A LA RELATION D'AIDE ET DE SOINS

SIÈGE : Allée Phytolia - BP 80012 - 49120 CHEMILLE EN ANJOU – Tél : 02.41.30.02.40

N° SIRET : 314 504 432 00027 – APE 8559 A – FORMATION PERMANENTE N° 52 49 00279 49

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné.e (Nom –Prénom) _____

Né.e le : ____/____/____

Demeurant (adresse complète) _____

souhaitant m'inscrire à la formation de

☐ Educateur Spécialisé

☐ Assistant de Service Social

déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet d'aucune interdiction administrative ou condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé ou du diplôme d'Etat d'Assistant de Service Social (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF).

Je certifie avoir été informé.e qu'en cas de fausse déclaration, des poursuites pénales pourront être engagées à mon encontre.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A _____

Le/...../.....

Signature

COÛT PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION Session 2026-2029

DE EDUCATEUR SPECIALISE ou ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL						
STATUT	PARCOURS COMPLET			PARCOURS PARTIEL		
	Nombre d'heures théoriques	Coût horaire	TOTAL	Nombre d'heures théoriques	Coût horaire	TOTAL
Demandeur.euse d'emploi	1517 heures	15 €	22 755 € Financement des frais pédagogiques pouvant être pris en charge par la Région des Pays de la Loire - si éligibilité*	En fonction du diplôme (contacter le secrétariat)	15,60 €	En fonction des dispenses et/ou des allègements, le coût pédagogique sera révisé
Poursuite d'étude		15 €	22 755 € Prise en charge des frais pédagogiques par la Région des Pays de la Loire - si éligibilité*		15,60 €	En fonction des dispenses et/ou des allègements, le coût pédagogique sera révisé
Salarié.e sous contrat de professionnalisation CDI, CDD	1517 heures	15 €	22 755 € Financement des frais pédagogiques pouvant être pris en charge par l'employeur ou un organisme (OPCO, ...)	En fonction du diplôme (contacter le secrétariat)	15,60 €	En fonction des dispenses et/ou des allègements, le coût pédagogique sera révisé
	Frais de scolarité pour l'année 2026-2027		450 €	Frais de scolarité pour l'année 2026-2027		450 €
Contrat d'apprentissage	1517 heures	Tarif en fonction de la convention collective de l'employeur en lien avec France Compétences et en fonction de la durée du contrat d'apprentissage		En fonction du diplôme (contacter le secrétariat)	Tarif en fonction de la convention collective de l'employeur en lien avec France Compétences et en fonction de la durée du contrat d'apprentissage	
	Frais de scolarité pour l'année 2026-2027		450 €	Frais de scolarité pour l'année 2026-2027		450 €
Autofinancement	1517 heures	14 €	21 238 €	En fonction du diplôme (contacter le secrétariat)	14 €	En fonction des dispenses et/ou des allègements, le coût pédagogique sera révisé

* La Région des Pays de la Loire assure la gratuité des formations pour les personnes admises dans un établissement de formation ligérien préparant au diplôme d'Educateur Spécialisé et au diplôme d'Assistant de Service Social sous réserve que les personnes admises sur les places conventionnées remplissent les conditions d'éligibilité au financement régional. Sont éligibles :

- les personnes en poursuite de scolarité (sans interruption dans leur scolarité)
- les personnes inscrites comme demandeurs d'emploi, détachées de tout employeur

Après l'admission, le CEFRAS remettra à toutes les personnes admises en formation un dossier de demande d'éligibilité à la gratuité des frais de formation par la Région Pays de la Loire.

Le règlement d'admission précise le nombre de places éligibles par formation.