

## Diplôme d'Etat d'Ingénierie Sociale (DEIS)

Concerne uniquement l'IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux  
**Inscription sous réserve d'un nombre de places suffisant.**

**Pour les candidats ayant obtenu leur sélection ou en post VAE**

Merci de bien vouloir nous retourner avant le : **27 mars 2026**

**à l'adresse suivante :**

IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux  
Assistante de la formation DEIS  
9 rue François Rabelais - BP39  
33401 Talence

**Les éléments suivants :**

Pour la voie de la formation continue :

- Le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos
- L'attestation de réussite aux épreuves de sélection DEIS
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Un extrait de casier judiciaire - bulletin n°3 datant de moins de 3 mois (demande à faire sur le site du Ministère de la justice : <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>)
- Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation
- Le carnet de vaccination à jour.

Pour le complément de formation dans le cadre de la VAE ou parcours allégé

- Le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- La copie de la décision du jury VAE précisant les domaines de compétence validés,
- Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Un extrait de casier judiciaire - bulletin n°3 datant de moins de 3 mois (demande à faire sur le site du Ministère de la justice : <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>)
- Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation
- Le carnet de vaccination à jour.
- Un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux d'un montant de 60 € correspondant aux frais de gestion administrative (somme non remboursable)

**Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté.**



## Bulletin d'inscription à la formation

# Diplôme d'Etat d'Ingénierie Sociale (DEIS)

Date d'entrée en formation : .....

### Voie de la formation continue

- parcours complet = 875 h
- Passerelle DSTS/DEIS = 175 h
- Parcours post Vae = sur devis
- Parcours partiel = sur devis

Mr  Mme                      Nom : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

N° Portable : ..... Téléphone fixe : .....

Email : .....

Nationalité : ..... Date de naissance : .....

Ville de naissance : ..... Code postal : ..... Pays, si hors France : .....

Reconnaissance MDPH

Intitulé du diplôme le plus élevé..... Niveau.....

---

### Situation actuelle :

Demandeur d'emploi       Salarié       Etudiant       Autre (préciser) : .....

### *Pour les salariés, merci de préciser :*

#### Lieu de travail :

Nom de l'employeur : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Poste occupé : .....

Nom et fonction du responsable : .....

#### **Organisme gestionnaire / siège social employeur (à compléter uniquement si différent du lieu de travail) :**

Nom : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

Nom et fonction du responsable : .....

**Type de contrat de travail :**

C.D.I.       C.D.D.       Contrat de Professionnalisation       Autre (préciser)

Si contrat à durée déterminée, indiquer la date de fin du contrat : .....

**Prise(s) en charge financière(s) de la formation :**

**Employeur**

*(cachet et signature du responsable de l'établissement, obligatoires en bas de ce document)*

Nom de son OPCA : .....

Adresse de facturation : .....

.....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Vous-même (joindre une lettre d'engagement datée et signée)**

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1<sup>e</sup> page

**Autre(s) financement(s) (OPCA , Pôle Emploi, Agefiph, etc...)**

**Joindre obligatoirement les justificatifs**

**Organisme 1** ..... Montant pris en charge.....

Adresse de facturation : .....

.....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Organisme 2** ..... Montant pris en charge.....

Adresse de facturation : .....

.....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Email : .....

---

**Signatures**

Stagiaire :

Employeur (si financeur) :

à : ..... le : ...../...../.....

à : ..... le : ...../...../.....

Signature

Signature, cachet, nom et fonction du signataire

---

**Conditions**

1 – L'entrée en formation est effective :

- après accord écrit de son financement par un tiers (employeur, OPCA, Pôle emploi, etc....) ou par le stagiaire lui-même
- après la signature de la convention de formation
- après réception de ce bulletin d'inscription au plus tard un mois avant le début de la formation, sauf indication contraire

2 – Les frais d'inscription donnent droit à l'accès et à la participation à la formation

3 – L'inscription est valable pour la durée totale de la formation

4 – Toute formation commencée sera facturée au prorata du temps de formation suivi et des frais pédagogiques et administratifs engagés

5 - Toute heure de formation dispensée est due. En cas d'absence injustifiée, l'IRTS facture ces heures à l'employeur ou au stagiaire selon le cas. L'IRTS ne peut être tenu pour responsable de l'absence du stagiaire.

**MAJ le 18/11/2025**

---

**IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux**

9 avenue François Rabelais  
BP39 - 33401 Talence Cedex  
05 56 84 20 20  
contact@irtsnouvelleaquitaine.fr

[irtsnouvelleaquitaine.fr](http://irtsnouvelleaquitaine.fr)

Institut géré par l'Association Régionale du Travail Social Nouvelle-Aquitaine  
Siret : 301 168 803 00015 - APE : 8542Z  
Association déclarée n°W332002027  
Déclaration d'activité : 72 33 000 55 33 Préfecture de la Gironde