

# COORDINATEUR.TRICE DE DISPOSITIF

IRTS Nouvelle Aquitaine

Merci de bien vouloir nous retourner dès que possible, avant le : **08 janvier 2027**

**à l'adresse suivante :**

IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux

Madame Sylvie MBANG EKOMIE

Assistante de la formation Coordinateur de dispositif

9 rue François Rabelais - BP39

33401 Talence

**Les éléments suivants :**

- Le bulletin d'inscription à la formation ci-joint, dûment complété et signé
- Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos
- 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
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Un CV
- Une photocopie du diplôme le plus élevé

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)

\* Montant susceptible d'être réévalué chaque année

**Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté.**

**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)

Mise à jour le 08/04/2026 – v2

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

Rentrée **2027**

Date d'entrée en formation : le 08 février 2027

**INSCRIPTION (merci de cocher une case) :**

- Complète (120h de formation) soit 2100 € au total  
 Bloc de compétences Coordination de dispositif uniquement (90h), soit 1400€, pour les professionnel.le.s qui réalisent ou qui ont réalisé la formation « Référent de parcours » à l'IRTS Nouvelle Aquitaine

Mr  Mme Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

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

Email : .....

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

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

Reconnaissance MDPH :  oui  non

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 OPCO : .....

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) (CPF, OPCO, 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 : .....

---

**Signature du stagiaire**

**Signature de l'employeur (si financeur), fonction et cachet**

Fait à..... le ...../...../.....

Fait à..... le ...../...../.....

---

**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 signature de la convention de formation
- après réception de ce bulletin d'inscription dans les délais indiqués

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

**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