

## INTERVENIR AUPRÈS DES PERSONNES AVEC TSA DOSSIER DE CANDIDATURE

Session  
2025/2026

### Cadre réservé à l'IRTS

Date de commission :

Résultat :  Accepté  Refusé

Signature :

### ETAT CIVIL

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Sexe :  H  F

Lieu de naissance :  Nationalité :

Adresse :

Code postal :  Ville :

E-mail :

Tél. fixe :  Tél. portable :

Personne à contacter en cas d'urgence :  
Nom :  Tél. :

### PARCOURS ET DIPLOMES

#### Dernier établissement fréquenté :

Université  Lycée  Collège  Autre :

Nom de l'établissement :

#### Dernier diplôme obtenu :

DU  BAC  CAP / BEP  Autre :

Nom du diplôme :

## STATUT ACTUEL

Salarié(e)  Demandeur d'emploi  Autre :

**Si vous êtes salarié(e) et que votre employeur finance la formation** (joindre une attestation de prise en charge financière)

Nom de l'établissement :

Nom du directeur :

Intitulé du poste occupé :

Adresse :

Code postal :  Ville :

E-mail :

Tél. fixe :  Tél. portable :

## FINANCEMENT DES 3 360 € DE FRAIS DE FORMATION

Paiement personnel  Employeur<sup>1</sup>  CPF  Autre :

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION DISPENSÉE PAR L'IRTS ?

Internet  Salon  Porte ouverte IRTS  
 Presse  Relationnel  Autre :

## CERTAINS COURS POUVANT AVOIR LIEU EN DISTANCIEL, QUEL MATERIEL POSSEDEZ-VOUS ?

PC  Tablette  Webcam  Smartphone

**Date et signature de l'apprenant :**  
(si mineur, signature du responsable légal)

**Date, signature et cachet de l'employeur :**  
(si financement employeur)

### Délai de rétraction :

A compter de la date de signature du contrat de formation professionnelle, distribué ultérieurement, le candidat a un délai de 10 jours pour se rétracter. Il en informe l'IRTS par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, l'IRTS n'exigera aucune somme du candidat.

### Interruption de la formation

Si le candidat est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue, le contrat de formation professionnelle est résilié. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées par l'IRTS sont dues au prorata temporis du coût total. En cas d'interruption de la formation sans raison de force majeure, la totalité du coût de la formation reste due par le stagiaire.

<sup>1</sup> Joindre une attestation de prise en charge financière par l'employeur

Nom :

Prénom :

*Consignes : toutes les réponses doivent être rédigées et argumentées*

## VOS CONNAISSANCES

1. Avez-vous accompagné des personnes avec TSA dans le cadre de vos activités professionnelles ?

Oui (répondre aux trois questions suivantes)

Non (répondre aux questions page suivante)

2. Si oui, décrivez toutes vos expériences (durée, nature, lieu...) relatives à l'accompagnement des personnes avec TSA ?

3. Quelles difficultés avez-vous rencontrées ?

4. Qu'attendez-vous de cette formation ?

5. Si non, quel est votre projet professionnel en lien avec l'accompagnement des personnes avec TSA ?

6. Qu'attendez-vous de cette formation ?

➤ Une synthèse de positionnement vous sera adressée par mail dans les 15 jours après réception de votre dossier de candidature.