PHOTO OBLIGATOIRE A COLLER

DOSSIER DE CANDIDATURE 2025/2026

PREPARATION
au CONCOURS EXTERNE DE RECRUTEMENT
DE PROFESSEUR DES ECOLES
ISFEC BRETAGNE - HORS CURSUS UNIVERSITAIRE
Parcours bilingue

N° Département :

CANDIDAT(E) :

❑ Madame ❑ Monsieur

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : / / Lieu de naissance ..... Dpt : .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Sexe : ❑ Féminin ❑ Masculin

Situation familiale :

❑ Seul(e) sans enfant à charge
❑ Seul(e) avec enfant(s) à charge
❑ En couple sans enfant à charge
❑ En couple avec enfant(s) à charge

ADRESSE **choisie pour la correspondance**

Adresse : .....

CP.....Ville.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....@.....
(merci d'indiquer une adresse que vous consultez régulièrement, celle-ci sera utilisée pour la plateforme de formation)

PARCOURS ANTERIEUR

1. Diplôme le plus élevé à ce jour : (intitulé exact) : .....

Lieu d'obtention : ..... Année d'obtention : .....

2. Etes-vous actuellement étudiant ? ❑ Oui ❑ Non

Nom de la formation : ..... Année (1ière , 2ième …) : .....
Université / organisme : .....
Lieu : .....

3. ❑ Ancien étudiant CFP-ISFEC Bretagne ❑ Ancien étudiant IUFM/ESPE

Lieu : ..... Année(s) : ..... Lieu : ..... Année(s) : .....

3. Avez-vous déjà effectué des suppléances ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, préciser la durée de cette expérience : .....

4. Avez-vous une expérience dans le domaine de l'éducation, de l'enseignement (hors suppléances), de la formation ou de l'animation ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, préciser la nature et la durée de cette expérience.

.....

5. Etiez/êtes -vous en situation professionnelle ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, quelle profession exerciez/exercez-vous ?

.....

Préparation antérieure

Avez-vous déjà préparé le concours de professeur des écoles ?

❑ Préparation seul(e)

❑ Préparation avec un organisme à distance, lequel : .....

Situation envisagée durant l'année de préparation au concours

❑ Poursuite d'étude ❑ Suppléances ❑ Année libérée pour la formation

❑ Exercice professionnel à temps plein ❑ Exercice professionnel à temps partiel

BESOINS SPECIFIQUES

Avez-vous des besoins spécifiques d'accessibilité (mobilité réduite, autre situation de handicap…)?

❑ Oui ❑ Non

Le cas échéant, vous pouvez préciser sur les lignes suivantes vos besoins. Si vous souhaitez contacter directement notre référent accessibilité : gwenola.blanchet@e-c.bzh

.....

.....

.....

.....

INSCRIPTION au CRPE Bilingue – Niveau Licence / Conditions de titre ou de diplôme :

(sous couvert de confirmation des textes officiels non intégralement parus à la date d'édition de ce dossier)

Je peux justifier :

❑ d'une inscription en dernière année d'études (3ième année de licence ou équivalent) en vue de l'obtention d'une licence ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le Ministre chargé de l'éducation,

☐ ou **d'une licence** ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le Ministre chargé de l'Education et donnant accès à l'inscription au CRPE

Ou

❑ Vous êtes dispensé de diplôme, si vous êtes **mère ou père d'au moins trois enfants** ou **sportif de haut niveau** à la date de publication des résultats d'admissibilité

Conditions d'inscription spécifique à la préparation au CRPE Bilingue :

❑ Je peux justifier d'une maitrise courante de la langue bretonne.

MERCI DE COCHER LA OU LES RUBRIQUES QUI VOUS PERMETTRONT DE VOUS INSCRIRE AU CRPE

Attention : La vérification des conditions d'accès au concours concernant votre candidature est de votre seule responsabilité. Aucun remboursement ne sera effectué en cas de situation de non-éligibilité.

En cas de doute, merci de contacter le service Examens et Concours du rectorat de votre académie.

ENGAGEMENT :

Je souhaite m'engager pour le dispositif **PREPARATION AU CONCOURS – NIVEAU LICENCE- parcours bilingue**

❑ **pour un coût de 1500 + 685 = 2185 € ***
(joindre un chèque de **250 €** à l'inscription à l'ordre de l'ISFEC BRETAGNE)

Date :
Signature du candidat (précédée de la mention « lu et approuvé »

J'ai bien noté que l'interruption de la formation de mon seul fait ne me permettra pas de recouvrer les sommes versées. J'ai aussi noté qu'une fois suivi le premier trimestre de la formation, celle-ci est due intégralement (sauf raison majeure à justifier auprès du responsable de formation).

**Sous certaines conditions, une partie de la formation, hors 250 euros de participation personnelle, peut être financée dans un cadre institutionnel. Chaque dossier étant traité au cas par cas, un retour vous sera fait individuellement à la suite de la remise de votre dossier.*

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- 1 photo d'identité à coller sur la page 1 du dossier
- 1 copie de votre dernier diplôme, ou de la pièce justifiant votre accès à l'inscription au CRPE
- 1 chèque de **30 € à l'ordre de l'ISFEC Bretagne** correspondant aux frais de dossier
  (Référence du règlement : chèque N° …… Date : / /2025
  Ce chèque correspond à l'étude de votre dossier, il est non remboursable)
- **1 RIB**
- L'imprimé SEPA, renseigné et signé (joint au dossier pour les prélèvements automatiques)
- 1 chèque d'acompte à l'ordre de **l'ISFEC Bretagne (montant mentionné ci-dessus)**
  (Référence du règlement : …… Date : / /2025
  qui sera encaissé en septembre 2025).

Les sommes restantes seront prélevées automatiquement de novembre 2025 à mars 2026. Un échéancier vous sera communiqué ultérieurement.

Vous venez de faire acte de candidature auprès de l'ISFEC Bretagne et nous vous en remercions.

DATES LIMITES DE RETOUR DES DOSSIERS d'INSCRIPTIONS

- avant le 12 juillet pour une réponse le 17 juillet
- avant le 16 août pour une réponse le 25 août

à : **ISFEC BRETAGNE – Site de VANNES - CAMPUS DU VINCIN – 3 allée des Fougères – BP 25 - 56610 ARRADON**

Téléphone : 02 97 46 33 80

En cas de demandes trop nombreuses, seuls les premiers dossiers seront retenus.

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ISFEC BRETAGNE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de ISFEC BRETAGNE sis à ARRADON.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre Nom _____

Référence _____

Votre adresse:

Numéro et nom de la rue _____

Code postal _____

Ville _____

Pays _____

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

Code international d'identification de votre banque - BIC :

Créancier

Nom	ISFEC BRETAGNE
Identifiant ICS	FR83ZZZ588276
Numéro et nom de la rue	BP 25 3 ALLEE DES FOUGERES
Code postal	56610
Ville	ARRADON
Pays	FRANCE

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le :

Signature(s)

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.