

PHOTO OBLIGATOIRE A COLLER

DOSSIER DE CANDIDATURE 2023/2024

PREPARATION au CONCOURS EXTERNE DE RECRUTEMENT **DE PROFESSEUR DES ECOLES** ISFEC BRETAGNE - DISPOSITIF RENFORCEMENT

	N° Département :
CANDIDAT(E):	
☐ Madame ☐ Monsieur	
Nom :	:
Prénom :	
Date de naissance : / / Lieu de naissance	Dpt :
Pays de naissance : Natio	nalité :
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin	
Situation familiale:	
☐ Seul(e) sans enfant à charge ☐ En co	ouple sans enfant à charge
☐ Seul(e) avec enfant(s) à charge ☐ En co	ouple avec enfant(s) à charge
ADRESSE choisie pour la correspondance	
Adresse :	
CPVille	
Téléphone : Portable :	
Email:	
formation)	t, celle-ci sera utilisee pour la piaterorme de
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 voi directement notre référent accessibilité : marie.ramos@e-c.bzh	

Vous êtes : ☐ Titulaire d'un MASTER II MEEF validé à l'ISFEC Bretagne Obtenu à (précisez lieu) □ année / □ Vous avez suivi la préparation au concours à distance avec **l'ISFEC BRETAGNE** ■ avant 2021 ■ en 2021/2022 □ en 2022/2023 Situation envisagée durant l'année de renforcement ☐ Exercice professionnel à temps plein ☐ Exercice professionnel à temps partiel ■ Suppléances ☐ Année libérée pour la formation INSCRIPTION au CRPE / Conditions de titre ou de diplôme : Les textes officiels précisent : Vous devrez justifier: ☐ d'une inscription en dernière année d'études (M2) en vue de l'obtention d'un master ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le Ministre chargé de l'éducation, ☐ ou **d'un MASTER (M2)** ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le Ministre chargé de l'Education (titre ou diplôme classé au niveau 1 du répertoire national des certifications professionnelles ou sanctionnant un cycle d'études post secondaires d'au moins cinq années) ☐ Vous êtes reconnu justifier de la condition de titre ou de diplôme pour vous inscrire à un des concours interne spécifique ☐ 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 COCHEZ LA RUBRIQUE QUI VOUS PERMETTRA 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.

Pour vous inscrire à ce dispositif de renforcement vous devez remplir une des deux conditions :

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 RENFORCEMENT Préparation au Concours
pour un coût de 700 € (joindre un chèque de 100 € 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. <mark>J'ai aussi noté qu'une fois suivi le premier trimestre de la formation, celle-ci est due intégralement</mark> (sauf raison majeure à justifier auprès du responsable de formation).

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- 1 photo d'identité à coller sur la page 1 du dossier
- . 1 CV récent et complet
- 1 copie de votre dernier diplôme (dans le cas d'un Master 2 MEEF en cours au sein de l'ISFEC Bretagne, cette pièce n'est pas obligatoire)
- L'imprimé SEPA, renseigné et signé (joint au dossier pour les prélèvements automatiques)
- Un RIB

Les sommes restantes seront prélevées automatiquement.

Un échéancier vous sera communiqué ultérieurement.

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

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS d'INSCRIPTIONS :

- avant le 1^{er} juin pour une réponse fin juin
- avant le 15 août pour une réponse le 22 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	
banque pour débiter votre compte Vous bénéficiez du droit d'être ren vous avez passée avec elle. Toutre la date de débit de votre compte	ndat, vous autorisez ISFEC BRETAGNE à envoyer des instructions à votre conformément aux instructions de ISFEC BRETAGNE sis à ARRADON. Inboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que de demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant le pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette et tarder et au plus tard dans les 13 mois.
Votre Nom	
Référence	
Votre adresse:	
Numéro et nom de la rue	
Code postal	
Ville	
Pays	
Code international d'identific	cation de votre banque - BIC :
Créancier	IOSEO PRETACUE
Nom	ISFEC BRETAGNE FR83ZZZ588276
Identifiant ICS Numéro et nom de la rue	BP 25 3 ALLEE DES FOUGERES
Code postal	56610
Ville	ARRADON
Pays	FRANCE
Type de paiement : Paiement récurrent / répétit	tif Paiement ponctuel
Signé à (Lieu) :	le :
Signature(s)	mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

4