

DOSSIER DE CANDIDATURE 2025/2026

PREPARATION
au CONCOURS EXTERNE DE RECRUTEMENT
DE PROFESSEUR DES ECOLES – NIVEAU MASTER
ISFEC BRETAGNE - DISPOSITIF RENFORCEMENT
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 ☐ En couple sans enfant à charge
☐ Seul(e) avec enfant(s) 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)

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@enseignement-catholique.bzh

.....
.....
.....
.....

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.

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

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

Situation 1

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 2023
 - ☐ en 2023/2024
 - ☐ en 2024/2025

Situation 2 : sous couvert de l'acceptation de votre dossier – quelques places disponibles uniquement

Vous êtes :

- ☐ **Titulaire d'un MASTER II**
 - ☐ Titre du Master :
 - ☐ Obtenu à (précisez lieu)
 - ☐ année /

ENGAGEMENT :

Je souhaite m'engager pour le dispositif **RENFORCEMENT** Préparation au Concours
Niveau Master – parcours bilingue

☐ un coût de $850 + 685 = 1535 \text{ €}^*$ pour les candidats titulaires d'un **MASTER II MEEF** validé à l'ISFEC Bretagne ou ayant suivi la préparation au concours à distance avec l'ISFEC BRETAGNE (situation 1)

☐ un coût de $1500 + 685 = 2185 \text{ €}^*$ pour les candidats issus d'autres parcours (situation 2)

(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 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
- 1 chèque d'acompte de 100 € à l'ordre de **l'ISFEC Bretagne**
(Référence du règlement (banque/n°) Date : / /2025

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[illegible]

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 :

[illegible]

Code international d'identification de votre banque - BIC :

[illegible]

Créancier

Norm

ISFEC BRETAGNE

Identifiant ICS

FR83ZZZ588276

Numéro et nom de la rue

BP 25 3 ALLEE DES FOUGERES

Code postal

56810

Ville

ARRADON

Pays

FRANCE

Type de paiement :

Païement récurrent / répétitif ☒Païement 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.