Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

Cadre réservé à l'IRTS
N° de dossier .....
Date d'enregistrement.....

# Dossier d'admission
# Pour la formation CNC Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs

Certification **RS5622**

## I. Identité du candidat

Nom de naissance.....

Prénom.....

Nom marital.....

Sexe □ Masculin □ Féminin □ Ne souhaite pas le communiquer

Nationalité .....

Date de naissance .....

Lieu de naissance.....

Situation de handicap reconnue nécessitant une adaptation de nos services * □ oui □ non

Si oui quelle adaptation.....

.....

## II. Adresse

Adresse.....

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville

Téléphone ...../Portable .....

Email .....

*Si vous avez une reconnaissance travailleur handicapé, n'hésitez pas à vous rapprocher de notre référent handicap pour les aménagements nécessaires (cf. flyer ci-joint)

## III. Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT pour toute admission

- Photocopie de la pièce d'identité recto/verso en cours de validité
- CV présentant le parcours de formation initiale et complémentaire
- Une lettre de motivation présentant votre projet professionnel
- Les copies de vos diplômes, titres, certificats, attestations de stages de manière à étudier les demandes d'allègements et de dispenses
- Une attestation sur l'honneur signalant que les-dits diplômes sont conformes aux originaux.
- Pour les candidats non titulaires d'un niveau Bac+2 (Niveau V), une ou des attestation(s) de travail prouvant 3 ans d'ancienneté dans un emploi correspondant à ce niveau
- Le questionnaire d'auto-évaluation complété
- Photocopie RQTH (si présence d'un handicap)*
- Déclaration sur l'honneur de non interdiction pénale d'exercer dans le médico-social

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU**
**DOSSIER A RETOURNER A formation-continue@irtshdf.fr**

* Si vous avez une reconnaissance travailleur handicapé, n'hésitez pas à vous rapprocher de notre référent handicap pour les aménagements nécessaires (cf. flyer ci-joint)

**ATTENTION :**
**Lors de la signature des conventions de stages, l'employeur invoquant son intérêt légitime, peut demander au candidat :**

- **La communication du B2 du casier judiciaire qui n'est délivré qu'à certaines administrations pour des motifs précis (art. R79 du Code de procédure pénale) : art. 776-6° du code de procédure pénale s'agissant d'emplois auprès des mineurs.**

## IV. Statut lors de l'inscription

□ Salarié bénéficiant d'un contrat de travail

Secteur : □ Public □ Privé
□ Secteur social
□ Secteur médico-social
□ Autre : ……..

Fonction actuelle :

Établissement d'emploi :

Adresse postale :

Coordonnées du responsable RH/Formation :
Adresse mail :

□ Demandeur d'emploi

- Êtes-vous inscrit au France Travail ? □ oui □ non

N° identifiant :
Coordonnées du conseiller :

- Êtes-vous inscrit au CAP EMPLOI ? □ oui □ non

N° identifiant :
Coordonnées du conseiller :

□ Autre situation : préciser :

## IV. FINANCEMENT ENVISAGÉ

□ France Travail
□ Financement personnel
□ CPF (indiquer le montant des droits mobilisés)
□ Financement employeur
□ Autre à préciser :

Je certifie avoir pris connaissance de la totalité du dossier, en accepter tous les termes, et je certifie également que toutes les informations dont j'ai fait état sont justes. J'accepte, par ailleurs, que mon nom et mes coordonnées figurent sur les fichiers informatiques utilisés pour la constitution des différentes listes de candidats.

Fait à ..... le.....

Signature

Conformément au Règlement Européen sur la protection des données, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité et de limitation du traitement de vos données. Vous pouvez à tout moment nous envoyer une demande d'exercice de droits à l'adresse suivante : contact@irtshdf.fr

Attestation de prise en charge financière (si financement employeur)

**Formation CNC Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs**

(A faire remplir par le ou les organismes financeurs)

Je soussigné(e)
Fonction :
Cordonnées mail :
Coordonnées téléphoniques :

**Représentant l'établissement**

Nom Etablissement :

Siret Etablissement :

Adresse Etablissement :

Téléphone Etablissement :

Mail Etablissement :

**Atteste que l'établissement :**

□ Prendra en charge le financement total de la formation
□ ou co-financera la formation à hauteur de :

Cette participation au financement ou co-financement sera confirmée au moment de l'inscription après déclaration d'admissibilité avec le devis signé

Date :

Signature& Cachet

# DÉCLARATION SUR L'HONNEUR : NON INTERDICTION PENALE

Je soussigné(e),

.....

Nom de jeune fille suivi du nom d'épouse pour les femmes mariées

Demeurant à

.....

Né(e) le ...../...../..... à

.....

Déclare sur l'honneur, conformément à l'article L227-10 du CASF et L133-6 du Code de l'action sociale et des familles, n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raisond'une infraction incompatible avec les professions du secteur médico-social.

Fait à

.....

Le

.....

Signature

# DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :
# COPIE DES DIPLOMES CONFORME AUX ORIGINAUX

Je soussigné(e),

.....

Nom de jeune fille suivi du nom d'épouse pour les femmes mariées

Demeurant à

.....

Né(e) le ...../...../..... à

.....

Déclare sur l'honneur, que la copie des diplômes fournie est conforme aux originaux

Fait à

.....

Le

.....

Signature

Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

| Cadre réservé à l'IRTS |
| --- |
| N° de dossier ..... |
| Date d'enregistrement..... |

# Attestation de dépôt de dossier

## Formation CNC Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs

Cette attestation est à compléter par le candidat.
Elle sera retournée après enregistrement du dossier et sera conservée par le candidat.

L'Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France, certifie que

Nom
.....

Prénom
.....

Adresse
.....

.....

Code Postal .....
Ville.....

Tél. : ..... Portable .....

a déposé un dossier d'admission.

Votre dossier passera en commission d'admission le _____

Votre inscription à la formation ne sera effective qu'après déclaration d'admissibilité, confirmation du financement et sous réserve d'un nombre de places suffisant.



# BIENVENUE À L'IRTS HAUTS-DE-FRANCE

## Vous êtes en situation de handicap ?

Le référent handicap vous accompagne tout au long de votre formation afin de trouver les solutions et aménagements adaptés à vos besoins




**Contactez votre Référent Handicap**

**Cyrille SAUVAGE - Bureau F 53** (Site Métropole Lilloise)

handicap@irtshdf.fr

06-02-42-02-17


IRTS Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

L'IRTS PARTENAIRE DE VOTRE PARCOURS

IRTS
Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

# Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

## Positionnement en vue d'une demande de Dispense

Toute demande de dispense doit être accompagnée des copies des diplômes ouvrant droit à la dispense demandée.
cf. protocole dispenses et allègements.

| Domaine de Formation et module | Intitulé | Cocher la case souhaitée |
|---|---|---|
| D.F 1 – Module 1.1 | Droits et procédures | |
| D.F 1 – Module 1.2 | Le champ du médico-social | |
| D.F 2 – Module 2.1 | Gestion administrative et financière | |
| D.F 2 – Module 2.2 | Gestion fiscale et patrimoniale | |
| D.F 3 – Module 3.1 | Connaissance des publics et des pathologies liées à la dépendance | |

IRTS
Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

# Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

## Positionnement en vue d'une demande d'allègement

## Tableau de synthèse : Module 1.1 Droit et procédures

Nom/prénom du stagiaire : ……

| | Pas du tout | De façon acceptable | Je maîtrise |
|---|---|---|---|
| Suis-je capable d'identifier les motifs et les objectifs du mandat judiciaire ?<br>Est-ce que je comprends les termes et les dispositifs juridiques d'une ordonnance ou d'un jugement ? | | | |
| Est-ce que je connais le cadre juridique et institutionnel de la protection juridique des majeurs ?<br>Est-ce que je connais les différents régimes de protection ?<br>Est-ce- que je connais les évolutions apportées par la loi du 5 mars 2007 ? | | | |
| Suis-je capable de comprendre la philosophie de la loi, particulièrement en ce qui concerne la protection de la personne ? | | | |
| Suis-je capable de me repérer dans l'organisation judiciaire ?<br>Est-ce que je sais à qui m'adresser, comment, dans le cadre des procédures administratives et judiciaires | | | |
| Ai-je des notions relatives au droit de la famille, au droit du travail ? | | | |

Demande d'allègement du module 1.1 : Oui ☐ Non ☐

**Si oui :**
**Joignez la description d'une expérience professionnelle ou de vos connaissances se rattachant à chaque compétence attendue dans ce module**

**Ainsi, vous justifiez que le sujet ait été traité, soit à travers une expérience de prise en charge, soit à travers un contexte plus général de présentation des connaissances et des outils.**

IRTS
Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

## Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

**Positionnement en vue d'une demande d'allègement**

## Tableau de synthèse : Module 1.2 Le champ médico-social

Nom/prénom du stagiaire : ……

| | Pas du tout | De façon acceptable | Je maîtrise |
|---|---|---|---|
| Est-ce que je connais les bases légales et règlementaires de l'action et de la protection sociale ?<br>Est-ce que je connais les dispositifs et les acteurs de l'action et de la protection sociale ? | | | |
| Est-ce que je connais et comprends les principes en vigueur dans le domaine médico-social ? (maitrise en particulier de la loi 2002.2 et de 2005) | | | |
| Suis-je capable de déterminer les droits auxquels les personnes protégées peuvent prétendre ?<br>Est-ce que je connais les démarches et les services à mobiliser ?<br>Est-ce que je connais les voies de recours ? | | | |

Demande d'allègement du module 1.2 : Oui ☐ Non ☐

## Si oui :
## Joignez la description d'une expérience professionnelle ou de vos connaissances se rattachant à chaque compétence attendue dans ce module

**Ainsi, vous justifiez que le sujet ait été traité, soit à travers une expérience de prise en charge, soit à travers un contexte plus général de présentation des connaissances et des outils.**

Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

## Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

**Positionnement en vue d'une demande d'allègement**

## Tableau de synthèse : Module 2.1 Gestion administrative et budgétaire

Nom/prénom du stagiaire : ……

| | Pas du tout | De façon acceptable | Je maîtrise |
|---|---|---|---|
| Est-ce que j'ai la maîtrise des aspects juridiques sur la typologie des actes ? (actes conservatoires, d'administration, de disposition)<br>Suis-je capable d'identifier comment prendre les mesures conservatoires et urgentes nécessaires ? | | | |
| Est-ce que je connais les procédures administratives et civiles d'exécution, ainsi que les voies de recours ? | | | |
| Suis-je capable d'évaluer et d'analyser la situation budgétaire de la personne ?<br>Suis-je capable de négocier le budget avec la personne protégée ? | | | |

Demande d'allègement du module 2.1 : Oui ☐ Non ☐

**Si oui :**
**Joignez la description d'une expérience professionnelle ou de vos connaissances se rattachant à chaque compétence attendue dans ce module**

**Ainsi, vous justifiez que le sujet ait été traité, soit à travers une expérience de prise en charge, soit à travers un contexte plus général de présentation des connaissances et des outils.**

Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

## Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

**Positionnement en vue d'une demande d'allègement**

## Tableau de synthèse : Module 2.2 Gestion fiscale et patrimoniale

Nom/prénom du stagiaire : ……

| | Pas du tout | De façon acceptable | Je maîtrise |
|---|---|---|---|
| Ai-je la maîtrise de la législation fiscale, patrimoniale et successorale ?<br>Est-ce que je sonnais les professionnels et services compétents ? | | | |
| Est-ce que je sais comment procéder à un inventaire du patrimoine et apprécier la nécessité de faire appel à un expert ? | | | |
| Est-ce que je connais les différents produits financiers ?<br>Suis-je capable d'effectuer un choix conforme aux intérêts de la personne ? | | | |

Demande de d'allègement du module 2.2 : Oui ☐ Non ☐

**Si oui :**
**Joignez la description d'une expérience professionnelle ou de vos connaissances se rattachant à chaque compétences attendue dans ce module**

**Ainsi, vous justifiez que le sujet ait été traité, soit à travers une expérience de prise en charge, soit à travers un contexte plus général de présentation des connaissances et des outils.**

Institut Régional du Travail Social Hauts-de-France

## Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

**Positionnement en vue d'une demande d'allègement**

## Tableau de synthèse : Module 3.1 Connaissance des publics et des pathologies liées à la dépendance

Nom/prénom du stagiaire : ……

| | Pas du tout | De façon acceptable | Je maîtrise |
|---|---|---|---|
| Est-ce que je comprends les termes d'un certificat médical, d'une expertise ?<br>Suis-je capable de repérer les origines d'une incapacité ?<br>Suis-je capable de repérer les niveaux d'autonomie de la personne (autonomie physique, de compréhension, de résolution) ? | | | |
| Est-ce que je connais les pathologies et différents types de handicap ?<br>Est-ce que j'en connais les incidences comportementales et relationnelles ? | | | |
| Suis-je capable d'identifier une situation à risque ?<br>Dans ce cadre, est-ce que je connais les services et les démarches à mobiliser ?<br>Suis-je capable de faire face aux situations difficiles (conflits, agressivité, plaintes…) ? | | | |

Demande d'allègement du module 3.1 : Oui ☐ Non ☐

## Si oui :
## Joignez la description d'une expérience professionnelle ou de vos connaissances se rattachant à chaque compétence attendue dans ce module

**Ainsi, vous justifiez que le sujet ait été traité, soit à travers une expérience de prise en charge, soit à travers un contexte plus général de présentation des connaissances et des outils.**

# Annexe 1 : Tableau des dispenses du CNC MJPM mention MJPM - protocole 2022 Hauts-de-France

| | | | DF 1 | | DF 2 | | DF 3 | | DF 4 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Module 1.1 | Module 1.2 | Module 2.1 | Module 2.2 | Module 3.1 | Module 3.2 | Module 4.1 | Module 4.2 | Module 4.3 |
| Diplôme / formation détenus | | Situation | Droits et procédures | Champ médico-social | Gestion administrative et budgétaire | Gestion fiscale et patrimoniale | Connaissance des publics et des pathologies liées à la dépendance | Relation, intervention et aide à la personne | Le contours de l'intervention et ses limites | Les relations avec le juge et avec l'autorité judiciaire | Déontologie et analyse des pratiques |
| | | | 48h | 36h | 48h | 30h | 24h | 48h | 18h | 12h | 36h |
| Autre CNC (issu de la loi de | CNC MAJ | 3 ans d'expérience sur | non | non | non | | non | | non | | |
| | CNC DPF | | | oui, possible | | | | | | | |
| Diplômes en travail social de niveau II | Assistant de service social DEASS | 3 ans d'expérience sur les 5 dernières années | non | oui, possible | oui, possible | non | non | non | non | | |
| | Conseiller en économie sociale et familiale DECESF | | | | | | non | | | | |
| | Educateur spécialisé DEES | | | | non | | oui, possible | | | | |
| | Educateur de jeunes enfants DEEJE | | | | | | non | | | | |
| Diplômes de droit de niveaux I et II | Droit privé<br>Licence/Master depuis 2009 et obtention de la moyenne en droit civil (contôle coninu+ examen(s)-patiel(s)) | | oui, possible | non | non | | non | | non | | |
| | Diplôme supérieur du notariat<br>M2 Droit notarial | | | | oui, possible | | | | | | |
| | Droit public<br>Licence/Master depuis 2009 et obtention de la moyenne end roit civil (contôle coninu+ examen(s)-patiel(s)) | | | | non | | | | | | |
| Diplôme d'infirmier de niveau II | Infirmier | | non | non | non | non | oui, possible | non | non | | |