

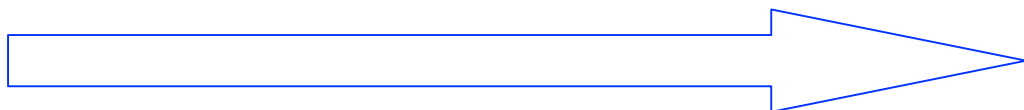
# DOSSIER DE DEMANDE DU TITRE RESPONSABLE D'INVESTIGATIONS ET D'OPERATIONS DE RECHERCHES PRIVEES

**Inscrit sur la liste des titres et diplômes homologués  
classé au niveau III (nomenclature française 1969) et  
au niveau 5 (nomenclature européenne) – Code NSF  
344t - en cours de demande de renouvellement  
d'enregistrement au RNCP**

## PARTIE 1

Recevabilité du dossier

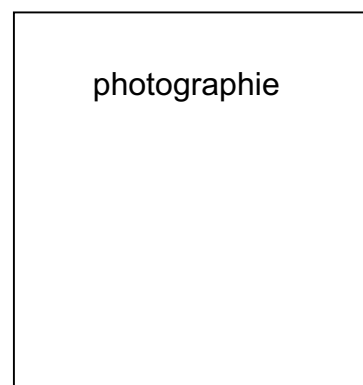
- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- Votre expérience



Institut des Agents de Recherches - Validation des Acquis de l'Expérience

✓✓ **Votre identité**

- Votre demande
- Votre formation
- Votre expérience



Vous-même :

Madame \_\_\_\_\_  Monsieur \_\_\_\_\_  
(Nom de naissance)

Nom d'époux (se) \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Dept : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Vos coordonnées :

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tel domicile \_\_\_\_\_ Autre (travail, portable) \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle (facultative) \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Votre situation professionnelle actuelle :

Salarié  Travailleur indépendant  Demandeur d'emploi

Autre situation (précisez) : \_\_\_\_\_

INSTITUT DE FORMATION DES AGENTS DE RECHERCHES  
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – PARTIE 1

---

✓✓ **Votre identité**

- Votre demande
- Votre formation
- Votre expérience

**Votre situation familiale actuelle :**

Célibataire  marié(e)  divorcé(e)  Nombre d'enfants

Profession du conjoint : \_\_\_\_\_

**Pièces à joindre :**

- Photocopie de la Carte Nationale d'Identité,
- Un extrait d'acte de naissance datant de moins de 3 mois,
- Eventuellement, un certificat de nationalité française pour les nationalisés,
- Un extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois.

**A REMPLIR PAR L'I.F.A.R.**

N° de dossier : |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date de réception du dossier : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

- Votre identité
- ✓✓ **Votre demande**
- Votre formation
- Votre expérience

### Souhaitez-vous obtenir?

- Une partie du titre CQP Enquêteur-Agent de Recherches Privées  
Option 1 – Enquêteur- salarié
  
- La totalité du titre Responsable d'investigations et d'opérations de  
recherches privées **en cours de demande de renouvellement d'enregistrement  
au RNCP**  
Option 2 – Directeur d'agence

**Cette demande de validation des acquis de l'expérience s'appuie sur une expérience en relation avec les compétences listées dans le référentiel d'au moins un an, de façon continue ou non, en rapport direct avec le titre professionnel ou le certificat de qualification professionnelle pour lequel la demande est déposée (option 1 ou option 2).**

Le candidat ne peut déposer qu'une seule demande pendant la même année civile et pour le même titre.

Si vous avez une **ancienneté de plus de 1 ans dans la profession de détective, pratiquée sans interruption avant 2003**, veuillez préciser -dans ce cadre- le nombre d'années passées dans cet emploi :

**ANNEES :** \_\_\_\_\_  
Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

- Votre identité
- Votre demande
- ✓✓ **Votre formation**
- Votre expérience

Votre parcours de formation peut éclairer le jury sur votre profil, mais il n'est pas une condition nécessaire pour obtenir la validation des acquis de votre expérience.

### Votre parcours scolaire et universitaire :

- **Vous avez suivi des études secondaires du second degré :**

Classe atteinte : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Date de fin d'études : \_\_\_\_\_ Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

(Joindre photocopies des diplômes).

- **Vous avez suivi des études universitaires :**

1. Niveau atteint : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Date de fin d'études : Diplômes obtenus :

(Joindre photocopies des diplômes).

2. Niveau atteint : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Date de fin d'études : \_\_\_\_\_ Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

- Votre identité
- Votre demande
- ✓✓ **Votre formation**
- Votre expérience

Votre parcours scolaire et universitaire :

3. Niveau atteint : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de fin d'études : \_\_\_\_\_ Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **Vous avez suivi d'autres études, lesquelles ?**

1. \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

▪▪ **Vous avez obtenu un ou des diplômes, lesquels ?**

1. \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Pour justifier de vos diplômes, joindre une photocopie du ou (des) diplôme(s) en votre possession.

- Votre identité
- Votre demande
- ✓✓ **Votre formation**
- Votre expérience

Vos autres formations :

(Formations professionnelles ou autres formations réalisées dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles)

---

**Pour justifier de vos formations, vous avez trois possibilités :**

---

- Joindre une attestation de stage ou une photocopie du diplôme en votre possession.
  - Faire établir par votre organisme de formation une attestation.
  - Demander à votre organisme de formation d'apposer la signature du responsable et le cachet de l'organisme dans le tableau ci-dessous.
- 

**Formation ou stage :**

Contenu de la formation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

S'agit-il d'une formation en alternance ? oui  non

Vous avez obtenu un diplôme, lequel ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du responsable et cachet de l'organisme :



INSTITUT DE FORMATION DES AGENTS DE RECHERCHES  
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – PARTIE 1

(Vous pouvez photocopier cette page autant de fois que nécessaire).

- Votre identité
- Votre demande
- ✓✓ **Votre formation**
- Votre expérience

Langues parlées, lues et écrites :

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

(Joindre photocopie du certificat attestant le niveau atteint s'il en existe un).

Maîtrise de l'informatique et d'Internet : (indiquer vos connaissances et le niveau atteint)

(Si vous ne disposez pas d'assez de place pour répondre, vous pouvez ajouter des feuillets supplémentaires en les référant par le numéro de page à laquelle ils se rapportent)

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

### Votre expérience professionnelle salariée ou non salariée :

Vous devez mentionner :

- ✓ **Votre expérience actuelle** ou, si vous n'avez plus d'activité, votre dernière fonction ou votre dernier emploi;
- ✓ **Pour toutes vos expériences en relation avec le titre** ou une partie du titre que vous demandez, vous devez produire les justificatifs, pour un minimum de 12 mois cumulés, consécutifs ou non.
- ✓ **Pour justifier de votre activité actuelle et de votre année d'expérience ou 12 mois cumulés dans des activités en lien avec le titre demandé, vous devez joindre à ce dossier :**

- Un certificat de travail pour les salariés.
- Une attestation de l'URSSAF si vous êtes travailleur indépendant.
- Si vous êtes gérant de société salarié : la déclaration URSAFF, un extrait Kbis et un extrait des statuts.
- Si vous êtes gérant de société, non salarié : Joindre un extrait Kbis et un extrait des statuts.
- Si vous êtes salarié : une attestation de votre employeur ou du président d'association si vous occupez des fonctions à titre bénévole ( le conseil d'administration de l'association doit contresigner l'attestation visée par le président).
- Vos contrats de travail si vous ne pouvez ou ne souhaitez pas demander d'attestation à votre employeur.
- Les photocopies des inscriptions aux Caisses Maladie et Caisses Vieillesse. Pour la fonction cadre, copie du certificat adressé par la Caisse des Cadres.
- Si vous êtes étiez Directeur d'agence agent de recherches, joindre le récépissé de déclaration en Préfecture (une attestation URSSAF). Pour les salariés, joindre copie de la lettre de déclaration en Préfecture de l'agence d'accueil .
- Le jury se réserve le droit de demander tout document complémentaire qu'il estime nécessaire pour justifier du délai de trois ans ou de l'expérience en relation avec le titre demandé.

· Vous devez demander à votre employeur ou à votre président d'apposer sa signature et le cachet de l'entreprise ou de l'organisme sur les tableaux suivantes.

#### · **Vos autres expériences dans des domaines différents**

Vous pouvez faire le choix de ne pas mentionner tout ce que vous avez réalisé, mais il est intéressant pour le jury d'avoir une vision d'ensemble de tous vos acquis, y compris dans des secteurs d'activité différents. Pour les emplois ou les fonctions mentionnés dans cette rubrique, vous n'avez pas à produire de justificatifs.

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓  **Votre expérience**

### Votre emploi actuel.

**Si cet emploi ou cette fonction a un lien avec l'activité d'agent de recherches privées, indiquez le nombre total d'heures effectuées jusqu'à la date de dépôt du présent dossier.**

### Votre emploi actuel ou votre fonction :

L'emploi ou la fonction que vous exercez effectivement : *(décrire avec exactitude les fonctions exercées)* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut : salarié(e)  indépendant(e)  Depuis le :

\_\_\_\_\_

Durée : nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_

Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du responsable et cachet de l'entreprise ou de l'organisme :

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

### Votre dernier emploi ou fonction si vous n'avez plus d'activité

L'emploi ou la fonction que vous avez exercé effectivement : *(décrire avec exactitude les fonctions exercées)* : \_\_\_\_\_

---

Votre statut : salarié (e)  indépendant(e)  Depuis le : \_\_\_\_\_

Durée : nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_

Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi : \_\_\_\_\_

Date de sortie : \_\_\_\_\_

Raisons de la cessation d'emploi : \_\_\_\_\_

---

(S'il s'agit d'un licenciement, joindre la photocopie de la lettre de licenciement – Si le demandeur a été fonctionnaire ou militaire de carrière, indiquer le plan de carrière).

Nom et prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

---

Signature du responsable et cachet de l'entreprise ou de l'organisme :

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

## Vos emplois précédents en lien avec la fonction d'agent de recherches privées

**Vous devez justifier d'un volume horaire équivalent à 1607 heures sur un minimum de 12 mois cumulés d'activité salariée, non salariée ou bénévole.**

### Nature de l'emploi :

L'emploi ou la fonction que vous exercez effectivement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Votre statut : salarié (e)  indépendant(e)

Depuis le : \_\_\_\_\_ jusqu'au : \_\_\_\_\_

Durée de travail : nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_

Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable et cachet de l'entreprise ou de l'organisme :

INSTITUT DE FORMATION DES AGENTS DE RECHERCHES  
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – PARTIE 1

---

(Vous pouvez photocopier cette page autant de fois que nécessaire).

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

## Vos emplois précédents en lien avec la fonction d'agent de recherches privées

### Nature de l'emploi :

L'emploi ou la fonction que vous exercez effectivement : \_\_\_\_\_

Votre statut : salarié (e)  indépendant (e)

Depuis le : \_\_\_\_\_ jusqu'au : \_\_\_\_\_

Durée de travail : nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_

Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

Signature du responsable et cachet de l'entreprise ou de l'organisme :

Pour calculer le total des heures effectuées dans vos différents emplois et fonctions en lien avec l'activité d'agent de recherches privées visée, additionnez toutes les heures mentionnées ci-dessus. Attention pour calculer le total du nombre de mois d'activité, vous ne comptez qu'un mois même si vous avez exercé deux ou plusieurs emplois ou fonctions dans le même mois.

Total des heures effectuées dans tous vos emplois et fonctions en relation l'activité d'agent de recherches visée : Nombre d'heures : \_\_\_\_\_

Nombre de mois d'activité : \_\_\_\_\_ Nombre d'années d'activité : \_\_\_\_\_

Institut de Formation d'Agents de Recherches



- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

Vos autres emplois ou vos fonctions bénévoles, sans lien avec l'activité d'agent de recherches privées visé

**Attention : vous pouvez mentionner tous les emplois ou fonctions qui peuvent attester de votre expérience. Vous n'avez pas à fournir de pièces justificatives pour ces expériences.**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

■ Nature précise de l'emploi ou de la fonction : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut : salarié (e)  indépendant (e)  bénévole  Depuis le :

\_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_ jusqu'au : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ Nature précise de l'emploi ou de la fonction : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut : salarié (e)  indépendant(e)  bénévole  Depuis le : \_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_ jusqu'au : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur ou de l'organisme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INSTITUT DE FORMATION DES AGENTS DE RECHERCHES  
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – PARTIE 1

---

(Vous pouvez photocopier cette page autant de fois que nécessaire)

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

Périodes de chômage :

Non  Oui  si oui, périodes du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Non  Oui  si oui, période du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Non  Oui  si oui, période du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Handicap ou longue maladie :

Le demandeur a-t-il un handicap ? Si oui, lequel ? Est-il pensionné ? Quel est le taux d'invalidité reconnu ? A-t-il eu un arrêt de travail supérieur à 3 mois dans sa carrière ? Si oui en dresser la liste et les dates avec la cause :

Expérience sportive :

Description des activités sportives pratiquées, niveau atteint, titres, diplômes (dans ce cas, joindre les photocopies) :

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

### Voyages effectués hors du territoire français :

Liste des pays visités : \_\_\_\_\_

Indiquer si les séjours ont été supérieurs à 1 mois et s'ils étaient d'ordre professionnel ou d'ordre privé : \_\_\_\_\_

Préciser également si des procédures juridiques ou judiciaires ont été engagées contre le demandeur durant ces voyages : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Armée

Le service militaire a-t-il été effectué ? Non  Oui

Si oui, dans quelle arme : \_\_\_\_\_

Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Décorations : \_\_\_\_\_

### Police

Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date de sortie : \_\_\_\_\_

Dernier grade : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Décorations : \_\_\_\_\_

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

### Autre

Indiquer tout ce qui n'est pas relatif aux points précisés ci avant : livres, écrits, articles écrits et publiés, conseiller technique, interventions régulières, médias, distinctions honorifiques, mandat électoral, lecture, hobbies, etc.

- Votre identité
- Votre demande
- Votre formation
- ✓✓ **Votre expérience**

**Renseignements spécifiques pour les candidats qui ont exercé l'activité avant 2003 et qui cochent l'option niveau 2 (Responsable d'investigations et d'opérations de recherches privées) :**

**Préciser et justifier les points suivants :**

- A. Forme juridique de l'entreprise,
- B. Son capital social,
- C. Les associés,
- D. Les changements intervenus,
- E. Les inscriptions fiscales et sociales,
- F. Les bilans ou copies de la déclaration 2035 de la dernière année,
- G. Le ou les activités effectivement exercées,
- H. Historique des déclarations préfectorales,
- I. Caractéristiques de l'agence,
- J. Son implantation,
- K. Son type de fonctionnement, ses spécialités,
- L. Le nombre de salariés,
- M. Son type de clientèle,
- N. La description des locaux,
- O. Les procédures de redressement judiciaire,
- P. Les procédures au Tribunal du commerce,
- Q. Les procédures engagées contre l'agence,
- R. Copie de l'assurance RCP,
- S. Copie de la publicité de de la dernière année (papier, Internet, autres supports...)
- T. Nom du site Internet
- U. Email utilisé.

INSTITUT DE FORMATION DES AGENTS DE RECHERCHES  
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – PARTIE 1

---

Je soussigné(e) (nom et prénom du candidat) : \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature du candidat :

« L'I.F.A.R. se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations. En cas de fausses déclarations, l'obtention du titre ou partie du titre vous sera refusée et l'I.F.A.R. pourra déposer plainte contre vous.

La Loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45.000 € d'amende » (code pénal, art.441-1).

« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30.000 € d'amende » (code pénal, art.441-6). »

**VOUS VENEZ DE TERMINER DE REMPLIR LA PARTIE 1 DE VOTRE DOSSIER**

- Joignez toutes les pièces justificatives qui vous sont demandées en fonction de votre situation à [I.F.A.R. – B.P.50148 – 34003 MONTPELLIER Cedex 01](#)
- Remplissez l'accusé de réception ci-après (page 20).

**PHOTOCOPIEZ CETTE PARTIE 1 ET LES PIECES JUSTIFICATIVES EN TROIS EXEMPLAIRES**

- Deux exemplaires que vous adressez à [I.F.A.R. – B.P.50148 – 34003 MONTPELLIER Cedex 01](#).
- Un exemplaire que vous conservez et que vous joindrez à la PARTIE 2 du dossier avec la notification d'avis de recevabilité pour adresser au jury un dossier complet. Le jury se réserve la possibilité d'effectuer des contrôles des connaissances pratiques sur le terrain.

**A réception de votre dossier, l'I.F.A.R. vous adressera un accusé de réception et un numéro de dossier à rappeler dans toute correspondance.**

## Accusé de réception de la demande de Validation des Acquis de l'Expérience

A remplir par le candidat

Madame  Monsieur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'époux, d'épouse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Diplôme demandé : \_\_\_\_\_

A remplir par l'I.F.A.R.

Madame, Monsieur,  
J'accuse réception de votre dossier de demande de validation des acquis de l'expérience.

Date de réception : [ | | | | | | | | ]

Votre dossier est enregistré par l'I.F.A.R. sous le numéro : [ | | ] / [ | | | | | | | ]

Vous voudrez bien conserver ce numéro et le rappeler dans toute correspondance concernant votre demande.

La notification d'avis de recevabilité ou de non recevabilité de votre demande vous sera adressée dans un délai de 2 mois au plus à compter de l'accusé de réception.

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Signature :

(cachet)