

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Titre de Moniteur d'Atelier - TMA**  
**SESSION Novembre 2022 / Novembre 2023**

**Situation du stagiaire** (cochez la case correspondante)

Salarié

Demandeur d'emploi/en reconversion  
professionnelle

**ETAT CIVIL**

**NOM d'USAGE** : .....

**NOM de Naissance** : .....

**Prénom** : .....

Photo

à coller

ici

**Adresse** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **VILLE** : .....

**Téléphone domicile** : ..... **Portable** : .....

**Mail** : .....

**Date de naissance** : .....

**Ville de naissance** : .....

**Département de naissance** : .....

**Nationalité** : .....

**N° Sécurité Sociale** : .....

**Situation de Famille**

marié(e)

célibataire

concubinage

PACS

veuf(ve)

séparé(e)

divorcé(e)

**Nombre d'enfants** : .....

## DIPLOMES et EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

### DIPLOME(S)

DIPLOME OBTENU	Année d'Obtention
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### ACTIVITES PROFESSIONNELLES (antérieures à votre situation actuelle)

Indiquez, avec précision, quelles ont été vos activités professionnelles depuis le moment où vous avez commencé à travailler jusqu'à maintenant.

LIEU DE TRAVAIL – ORGANISME EMPLOYEUR :  
.....

Nature de l'activité – Fonction exercée :  
.....  
.....

Durée : .....

LIEU DE TRAVAIL – ORGANISME EMPLOYEUR :  
.....

Nature de l'activité – Fonction exercée :  
.....  
.....

Durée : .....

LIEU DE TRAVAIL – ORGANISME EMPLOYEUR :  
.....

Nature de l'activité – Fonction exercée :  
.....  
.....

Durée : .....

## SITUATION ACTUELLE (à renseigner par les demandeurs d'Emploi et ou Reconversion professionnelle)

**Demandeur d'Emploi**  OUI  NON

➤ Inscrit à Pôle Emploi depuis le : .....

➤ N° d'inscription à Pôle Emploi : .....

➤ Rémunéré par le Pôle Emploi depuis le : .....

Pour une durée de : .....

➤ Vous n'êtes plus indemnisé par le Pôle Emploi depuis le : .....

➤ Vous êtes bénéficiaire du RSA  OUI  NON

➤ Partenaire ayant orienté le candidat (Pôle Emploi...) .....

Joindre les justificatifs de votre situation.

➤ **Autre situation :**

Précisez : .....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables.

Je me porte candidat(e) à l'entrée en formation de Moniteur d'Atelier pour la session 2022/2023.

Fait à ..... le : .....

Signature du stagiaire

## SITUATION ACTUELLE (à renseigner par les salariés)

Nom ou raison sociale de l'employeur : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-Mail : .....

Personne à contacter, chargée du dossier : .....

Adresse exacte de facturation : .....

↳ Fonction exercée dans l'établissement : .....

↳ Nature du contrat : précisez (CDI, CDD, Contrat de Professionnalisation, Contrat Aidé, ...) .....

↳ Date d'entrée dans l'Etablissement : .....

↳ Date de fin de contrat (si temporaire) : .....

↳ Travaillez-vous à temps complet :  OUI  NON

↳ Si NON, quel est votre temps de travail, par semaine : .....

**DESCRIPTION DETAILEE DE VOTRE EMPLOI ACTUEL**

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

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables.  
Je me porte candidat(e) à l'entrée en formation de Moniteur d'Atelier pour la session 2022/2023.

Fait à ..... le : .....

**Signature du stagiaire**

## AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR

(à compléter par l'employeur)

Je, soussigné .....

Directeur ou Responsable de l'établissement : .....

.....

Adresse : .....

.....

.....

Autorise :

Madame, Monsieur : .....

A suivre la formation de Moniteur d'Atelier 2022/2023.

### Cette formation se déroulera dans le cadre :

↳ d'un Contrat à Durée Indéterminée

↳ d'un Contrat à Durée Déterminée

Durée de date à date :

↳ Autre contrat (précisez) : .....

Durée de date à date : .....

↳ La durée du travail hebdomadaire ou mensuelle s'élève à : ..... h/.....

***Les bénéficiaires de contrat à durée déterminée ne pourront être inscrits que si l'employeur s'engage pour le cycle complet de formation.***

Feuillet Employeur n°1

## PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION A LA CHARGE DE L'EMPLOYEUR

ANNEE 2022/2023

Cochez la case correspondante :

- Plan de formation  
 CIF  
 Autre (précisez) : .....

Merci de préciser l'adresse de facturation :

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

En cas de financement autre que le plan de financement de l'entreprise, veuillez joindre une photocopie de la prise en charge (de l'OPCA [CIF, Contrat de Professionnalisation...]).

- Autorisation ferme (financement acquis)  
 En attente de financement

**Tous les items de cette attestation doivent être obligatoirement remplis.**

Fait à : .....

Le : .....

**Cachet et Signature de l'employeur**

**Signature du stagiaire**

Feuillet Employeur n°2

**CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION**

Le Dossier doit comprendre :

- Le dossier d'inscription dûment complété et signé
- 2 photos d'identité (portant votre nom au dos) dont 1 collée sur le dossier d'inscription
- une lettre de motivation
- un curriculum vitae
- Photocopie Recto Verso de votre carte d'identité en cours de validité (ou passeport)
- Photocopie du dernier diplôme d'enseignement général obtenu
- Photocopie du dernier diplôme d'enseignement professionnel ou technique obtenu

Cadre réservé à l'ITSRA
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Documents annexes à fournir en plus :**

**Pour les demandeurs d'emploi / personnes en reconversion professionnelle**

- un justificatif de mise en situation professionnelle de 70 heures en ESAT ou en EA
- L'évaluation de cette mise en situation professionnelle par l'établissement d'accueil
- Un document de 2 pages (une feuille recto-verso) rédigé par le candidat, relatant les expériences conduites dans le champ d'activité durant la mise en situation professionnelle, ainsi qu'une analyse de ces expériences.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Pour les salariés d'ESAT ou EA**

- L'Autorisation de l'employeur (feuillet Employeur 1 ET 2)

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Le dossier d'inscription et tous les documents annexes demandés devront être retournés **par courrier ou par mail** jusqu'au 07 octobre 2022 date de clôture des inscriptions (cachet de la poste faisant foi) à :

I.T.S.R.A.  
Secrétariat formation CBMA  
62 Avenue Marx Dormoy  
BP 30327  
63009 CLERMONT FERRAND Cedex 1.  
[marie.alles@itsra.net](mailto:marie.alles@itsra.net)