

DOSSIER D'INSCRIPTION
Titre de Moniteur d'Atelier - TMA
Session du 20 mars 2023 au 13 mars 2024

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 2023/2024.

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 DETAILLEE 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 2023/2024.

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 2023/2024.

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 2023/2024

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 20 avril 2023 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