

DOSSIER D'INSCRIPTION

Titre de Moniteur d'Atelier - TMA

Session du 14 octobre 2024 au 14 octobre 2025

Situation du stagiaire (cochez la case correspondante)

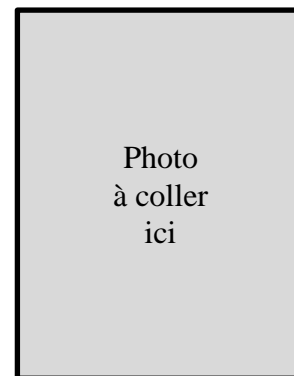
- Salarié Demandeur d'emploi/en reconversion professionnelle

ETAT CIVIL

NOM d'USAGE :

NOM de Naissance :

Prénom :



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 :

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"/> |
|--------------------------|

Retour du dossier d'inscription :

Le dossier d'inscription et tous les documents annexes demandés devront être retournés **par mail ou courrier en recommandé avec accusé de réception** jusqu'au **4 septembre 2024**, date de clôture des inscriptions (cachet de la poste faisant foi) à : *selection@itsra.net*

I.T.S.R.A.
Service des sélections
62 Avenue Marx Dormoy
BP 30327
63009 CLERMONT FERRAND Cedex 1.

