



1, Rue Charles PERCIER
66000 PERPIGNAN
04.68.51.15.29

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION DE MONITEUR-RICE EDUCATEUR-RICE VOIE PROFESSIONNELLE

DATES : Du 30 septembre 2024 au 30 juin 2026 (1^{ère} et 2^{ème} année)

Lieu de formation : Perpignan

Horaires de formation :

Lundi : 08h30-12h00/13h30-17h00 ; Mardi au Vendredi : 08h30-12h00/13h00-16h30

DURÉE : Formation sur 2 ans comprenant :

- Enseignement théorique : 950 heures
- Formation pratique :
 - 980 heures de formation pratique en Voie Professionnelle
 - ⇒ 280h de stage hors de l'établissement employeur
 - ⇒ 700h chez l'employeur

FRAIS :

		Formation en Voie Professionnelle	
		Contrat de professionnalisation	Contrat d'apprentissage
SELECTION	Frais de dossier	50 €*	/
	Epreuve écrite	50 €*	prise en charge CFA**
	Epreuve orale	120 €*	prise en charge CFA**
FORMATION	Droits d'inscription	184 €* par année de formation	/
	Frais de scolarité	380 €* par année de formation	/
	Coût pédagogique	11 875 €	Se rapprocher du CFA**

* non remboursable

**CFA Sanitaire et Social : 04.67.69.04.36

L'AMÉNAGEMENT DES ÉPREUVES DE SÉLECTION :

Les candidats en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un aménagement des épreuves, doivent le faire savoir dès l'inscription.

CONTACT : Tél. 04.68.51.15.29 / Email : secretariat.perpignan@larouatiere.com

Documents joints dans ce dossier à nous retourner complétés :

- ✓ **LISTE DES PIÈCES À JOINDRE**
- ✓ **FICHE D'INSCRIPTION**
- ✓ **ATTESTATION DE DÉPÔT DE DOSSIER**
- ✓ **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**
- ✓ **AUTORISATION EMPLOYEUR**
- ✓ **CONVENTION DE FINANCEMENT**

Vous trouverez également pour informations complémentaires :

- La plaquette d'information du DEME

ÉPREUVES DE SÉLECTION :

- ⇒ **1^{ère} session sélection : Le 27 et 28 juin 2024** : Date limite de dépôt de dossier : [le 03 juin 2024](#)
- ⇒ **2^{ème} session sélection : Le 28 août 2024** : Date limite de dépôt de dossier : [le 22 août 2024](#)

Le dossier complet est à retourner au

**CFTS LA ROUATIERE
1 rue Charles Percier
66000 Perpignan**

Le centre de formation vous invite à retourner votre dossier au plus tôt.

✓ LISTE DES PIÈCES A JOINDRE

Ce document est à compléter et à nous transmettre avec l'ensemble de votre dossier.

En cas d'absence d'une ou plusieurs pièces, ce document vous sera renvoyé pour réclamation.

Nom / Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- **POUR TOUS LES CANDIDATS :**

Documents joints dans ce dossier à nous retourner complétés :

	Cadre réservé CFTS
	Pièce remise
✓ LISTE DES PIECES A JOINDRE (coordonnées à renseigner)	<input type="checkbox"/>
✓ FICHE D'INSCRIPTION	<input type="checkbox"/>
✓ ATTESTATION DE DEPOT DE DOSSIER (coordonnées à renseigner)	<input type="checkbox"/>
✓ ATTESTATION SUR L'HONNEUR	<input type="checkbox"/>
✓ AUTORISATION EMPLOYEUR (à renseigner par l'employeur)	<input type="checkbox"/>
✓ CONVENTION DE FINANCEMENT (à remplir par l'employeur) – Hors Formation en Apprentissage	<input type="checkbox"/>

Autres pièces à joindre :

- Une lettre de motivation manuscrite d'un minimum de 2 pages en précisant vos motivations pour le métier et pour la formation	<input type="checkbox"/>
- Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>
- Une photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>
- 3 photos d'identité (inscrire votre nom et prénom au dos)	<input type="checkbox"/>
- Extrait n°3 du casier judiciaire	<input type="checkbox"/>
- 1 carnet de timbre	<input type="checkbox"/>
Les Règlements suivants – Hors Formation en Apprentissage :	
- Un chèque signé de 50 euros en règlement des Frais de dossier	<input type="checkbox"/>
- Un chèque signé de 50 euros en règlement de l' Epreuve écrite	<input type="checkbox"/>
- Un chèque signé de 120 euros en règlement de l' Epreuve orale	<input type="checkbox"/>
Après l'Admission, les Règlements suivants – Hors Formation en Apprentissage :	
- Deux chèques signés de 184 euros en règlement des Droits d'inscription (184€/année de formation)	<input type="checkbox"/>
- Deux chèques signés de 380 euros en règlement des Frais de scolarité (380€/année de formation)	<input type="checkbox"/>

Les chèques sont à établir à l'ordre du CFPF LA ROUATIERE avec le nom/prénom du candidat indiqué au verso

- **SELON LA SITUATION :**

- Une photocopie de votre reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) en cours de validité	<input type="checkbox"/>
- Une photocopie du/des diplôme(s) mentionné(s) dans la partie III de la fiche d'inscription	<input type="checkbox"/>
- Une attestation de comparabilité pour les diplômes étrangers admis en équivalence du Baccalauréat	<input type="checkbox"/>
- Un avis de situation Pôle Emploi récent	<input type="checkbox"/>
- Un certificat de scolarité	<input type="checkbox"/>

✓ **FICHE D'INSCRIPTION**

Formation Moniteur-riche Educateur-riche (DEME)

I – Identité et coordonnées

Sexe : Féminin Masculin

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Dépt :

Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

Portable : Fixe :

E-mail :

N° Couverture Sociale :

II – Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

Avez-vous une reconnaissance officielle de la MDPH ? oui non

Si oui, ce dernier vous donne-t-il droit à un adaptation ou aménagement en formation ou pour les épreuves (sélection, certification) ?

.....
.....

III – Diplômes acquis

- Titulaire d'un Diplôme de niveau 4 (BAC, DAEU, ...)
Si oui, lequel ? (à préciser)
- Titulaire d'un diplôme, certification ou titre homologué admis en équivalence du Baccalauréat
Si oui, lequel ? (à préciser)
- Lauréats de l'Institut du service civique
- Titulaire du Diplôme d'Etat Auxiliaire de Vie Sociale (ou mention complémentaire aide à domicile)
- Titulaire du Diplôme d'Etat Aide Médico-Psychologique
- Titulaire du Diplôme d'Etat Accompagnant Educatif et Social
- Titulaire du Diplôme d'Etat Assistant Familial
- Titulaire du Diplôme d'Etat Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale
- Titulaire du BEATEP spécialité activité sociale et vie locale
- Titulaire du BPJEPS Animation Sociale
- Titulaire du Titre Professionnel Technicien Médiation Services
- Titulaire du Certificat d'Aptitude aux fonctions de Moniteur Educateur
- Titulaire du Baccalauréat Professionnel Services en Milieu Rural
- Titulaire du Baccalauréat Professionnel Services Aux Personnes et Aux Territoires
- Titulaire du Baccalauréat Professionnel Services de Proximité et Vie Locale
- Titulaire du Baccalauréat Professionnel Accompagnement, Soins et Services à la Personne

IV – Cours scolaire

Dernières classes fréquentées :

Année : Formation :

Année : Formation :

Année : Formation :

Etes-vous Lauréat(e) de l'Institut de l'engagement : oui non

Si oui : date de début : date de fin :

Diplômes scolaires et universitaires obtenus :

Année : Diplôme :

Année : Diplôme :

Année : Diplôme :

Autre (à préciser)

V – Carrière professionnelle

Dans le secteur social et médico-social :

Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions

Hors secteur social et médico-social :

Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions

VI – Statut

Lycéen-ne, étudiant-e

Salarié-e bénéficiant d'un contrat de travail :

Secteur : Social Médico-social Autre :

Contrat : CDI : depuis le

CDD : du au

Autre (à préciser) :

Temps plein Temps partiel (taux à préciser :))

Etablissement employeur :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : E-mail :

Demandeur-euse d'emploi :

Etes-vous inscrit-e au Pôle Emploi ? oui non

N° identifiant (7 chiffres + 1 lettre) :

Date d'inscription : Droits ouverts jusqu'au

Nom du référent :

Ville : Téléphone :

Email :

Autre (à préciser) :

VII – Financement(s) envisagé(s)

- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- Contrat d'Insertion dans la Vie Sociale
- Contrat d'Adaptation à l'Emploi
- Pôle Emploi
- Compte personnel de formation - CPF
- 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 identité et mes coordonnées soient utilisées pour la constitution des différentes listes de candidats.

Fait à Le

Signature :



1, Rue Charles PERCIER
66000 PERPIGNAN
04.68.51.15.29

Cadre réservé au N° de dossier :

Date d'enregistrement :

✓ **ATTESTATION DE DEPOT DE DOSSIER 2024**
Formation Moniteur-riche Educateur-riche (DEME)

Cette attestation est à compléter par vos soins.

Elle vous sera retournée après enregistrement de votre dossier et sera à conserver.

Le CFTS La Rouatière certifie que :

Nom

Prénom

Adresse

CP : Ville : Pays :

Portable : Fixe :

E-mail :

A déposer un dossier d'inscription aux épreuves d'admission.

Cadre réservé au CFTS LA ROUATIÈRE 66

Après analyse de votre dossier, vous êtes dans la catégorie suivante :

- Candidat devant ou ayant trouvé un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- Demandeur-euse d'emploi pouvant bénéficier de la subvention du Conseil Régional
- Personne en poursuite d'études pouvant bénéficier de la subvention du Conseil Régional
- Candidat-e bénéficiant du dispositif Transition Pro
- Salarié-e

Cachet CFPF LA ROUATIÈRE :



✓ **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Formation Moniteur-riche Educateur-riche (DEME)

Je soussigné(e) (Nom, Prénom),

.....

Atteste sur l'honneur de pas avoir fait l'objet d'interdiction administrative, ni de condamnation pénale en raison d'une infraction qui serait incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du diplôme d'état de Moniteur-riche Educateur-riche.

Fait à :

Le :

Signature :

✓ **AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR**

Formation Moniteur-riche Educateur-riche (DEME)

Je soussigné(e)

Directeur(trice) de

Autorise Mme/M.

Employé(e) dans mon établissement en qualité de * :

Depuis le ou à compter du :

Et jusqu'au :

Nature du contrat (CDI – CDD – CPro – CAE – CA ...) :

Durée du travail hebdomadaire (minimum mi-temps) :

A suivre une formation Moniteur-riche Educateur-riche au :

Centre Polyvalent de Formation Professionnelle LA ROUATIERE

à partir de : Et jusqu'à :

Définition du Profil de poste

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

L'établissement s'engage également à libérer le stagiaire de son poste de travail afin qu'il puisse participer à l'ensemble des regroupements au Centre de Formation, ainsi qu'au stage de 8 semaines dans un autre établissement.

Fait à Le

Signature et cachet de l'établissement :



CONVENTION DE FINANCEMENT

Entre

Et

CPFP LA ROUATIERE 1165 Route du Pastel - 11400 SOUILHANELS n° SIRET : 775 832 025 000 16 n° déclaration existence : 91 11 00164 11 représenté par Mr David LANTELME – Directeur Général	Nom et adresse de la structure n° SIRET : n° déclaration existence : représenté par :
---	---

En application du livre IX du Code du Travail portant organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de l'éducation permanente et des articles R 950-1 et suivants de ce livre, il est convenu ce qui suit :

ARTICLE I - Le Centre de Formation La Rouatière organisera l'action de formation suivante :

Intitulé : Formation au DEME Lieu : PERPIGNAN	Durée : Du 30 septembre 2024 au 30 juin 2026 Horaires : Lundi : 8h30-12h00 / 13h30-17h00 Mardi au Vendredi : 8h30-12h00 / 13h00-16h30
--	---

ARTICLE II - Le contenu de la formation est défini dans une annexe jointe à la présente convention.

ARTICLE III - Le C.P.F.P. La Rouatière accueillera en formation le stagiaire suivant :

NOM : PRÉNOM :
 DATE DE NAISSANCE : LIEU :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : ___/___/___/___ VILLE :
 NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : ___/___/___/___/___

ARTICLE IV - Sanction de la formation : Diplôme d'Etat de Moniteur-riche Educateur-riche (DEME)

ARTICLE V - En contrepartie de cette action de formation, le contractant :
s'engage à acquitter, pour l'ensemble de la prestation, la somme totale de

ARTICLE VI -

- Le règlement pour les voies professionnelles s'effectuera à réception de la (des) facture(s) selon les modalités suivantes :
 - 1^{ère} année : Une première échéance de septembre à décembre 2024 puis une deuxième échéance de janvier à juin 2025
 - 2^{ème} année : Une première échéance de septembre à décembre 2025 puis une deuxième échéance de janvier à juin 2026
- En cas de résiliation de la présente convention par le contractant, l'organisme de formation retiendra, sur le coût total, les sommes qu'il aura réellement dépensées ou engagées pour la réalisation de l'action de formation.
- En cas d'absence du stagiaire aux périodes de formations programmées, que celles-ci soient justifiées ou non, le contractant s'engage au paiement de la totalité des frais pédagogiques, sauf en cas d'arrêt de formation. Le centre de formation s'engage à faire rattraper les séquences manquantes selon les modalités pédagogiques qu'il entend mettre en œuvre afin de présenter le candidat dans les conditions requises pour le diplôme.

ARTICLE VII - La présente convention prend effet à compter de sa signature par les deux parties pour la durée visée à l'article I.

ARTICLE VIII - Les stagiaires sont tenus de se conformer au Règlement Intérieur du C.P.F.P.

<p>Intitulé du stage : Formation au DEME</p> <p>Période de réalisation : Du 30 septembre 2024 au 30 juin 2026 (formation sur 2 ans)</p> <p>Durée de la formation : 950 h d'enseignement théorique et 980 h de formation pratique en Voie Professionnelle (dont 280h hors employeur)</p> <p>Lieu : CFTS La Rouatière 1, Rue Charles Percier 66000 Perpignan</p> <p>Coût de l'action de formation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coût pédagogique : 11 875€ - Droits d'inscription : 184€ par année de formation - Frais de scolarité : 380€ par année de formation - Frais annexes : 50€ Frais de dossier + 50€ Epreuve écrite + 120€ Epreuve orale 	<p>Convention n° :</p> <p>Code : 332 / Niveau : IV</p> <p>Date : 12 mars 2024</p>
--	---

Pour l'établissement de notre bilan annuel pédagogique et financier et pour éviter toute relance téléphonique, toutes les rubriques doivent être obligatoirement renseignées.

I - Statut de l'établissement

L'établissement est-il à caractère privé à caractère public

II - Provenance du financement de la formation pour les Coûts pédagogiques (indiquer obligatoirement la source)

⇩ indiquer la répartition ⇩

Participation employeur au titre de la Formation Continue €

Nom de l'O.P.C.O. :
 (Opco Santé; Uniformation ; ANFH ; Agéfos-PME.....)
 Joindre obligatoirement tous les justificatifs demandés par l'OPCO
 (Attestation de présence, feuille d'émargement....)

Participation de l'employeur sur les fonds propres €

Région €

Autre, précisez : €

III - Provenance du financement de la formation pour les Droits d'inscription (indiquer obligatoirement la source)

- Participation employeur au titre de la formation professionnelle€
- Participation employeur sur fonds propre€
- Contribution du stagiaire€

IV - Provenance du financement pour les Frais de scolarité (indiquer obligatoirement la source)

- Participation employeur au titre de la formation professionnelle€
- Participation employeur sur fonds propre€
- Contribution du stagiaire€

V - Provenance du financement pour les Frais annexes : frais de dossier + Epreuves de sélection (indiquer obligatoirement la source)

- Participation employeur au titre de la formation professionnelle.€
- Participation employeur sur fonds propre€
- Contribution du stagiaire€

Pour l'établissement, Nom et qualité du signataire :

Fait à Souilhanel, le 12 mars 2024

Signature,

Cachet de l'établissement

CPFP La Rouatière
 David LANTELME
 Directeur Général