

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à la Rouatière avant **le 30 avril 2021 impérativement** accompagné obligatoirement des pièces demandées, du droit d'Inscription de **184€ (non remboursable en cas de désistement)**, et des Frais de scolarité de **350€**.

Attention ! Tout dossier incomplet sera rejeté !

NOM : Prénom :

Adresse :

..... Tél.

Courriel : @

Votre N° personnel de couverture sociale :

|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| - |_|_|_|

Joindre les pièces suivantes :

- 1 chèque de 184 € correspondant aux Droits d'Inscription 2021/2022. (Le chèque sera encaissé au mois d'octobre 2021).
- 1 chèque de 350 € correspondant aux Frais de Scolarité 2021/2022. (Le chèque sera encaissé à la rentrée en octobre en totalité ou en 3 mensualités selon votre choix).
- Convention de prise en charge financière ci-jointe, **complétée et signée**
- 3 photos d'identité (*inscrire votre nom au dos*)
- Extrait du casier judiciaire (moins de 3 mois) par Internet : www.cjn.justice.gouv.fr
- **Attestation d'assurance Responsabilité Civile**
- Demande d'allègement (facultatif)
- Demandeur d'emploi : Attestation Pôle Emploi avec date d'inscription
- Poursuite de cursus scolaire : copie du dernier diplôme
- Copie du carnet de vaccination (Hépatite B, BCG et DT Polio uniquement)
- Un RIB au même nom que la personne émettrice des chèques
- Un certificat de scolarité (pour les personnes scolarisées pendant l'année 2020-21)

Date

Signature

FORMATION DE MONITEUR EDUCATEUR 2021/2023

DROITS D'INSCRIPTION (par an) * : 184,00 €

FRAIS DE SCOLARITE (par an) * : 350,00 €

**Sous réserve d'augmentations des tarifs*

POLE EMPLOI

Le dossier doit être instruit par Pôle Emploi dont vous dépendez.

* **La Rouatière dispose d'un référent Handicap** à même de vous informer sur les droits auxquels vous pouvez prétendre, en termes d'aménagement, d'accompagnement du parcours de formation. De nouveaux dispositifs proposent notamment des accompagnements spécifiques pour toute situation, en lien avec les troubles qualifiés de « dys ». N'hésitez pas à nous joindre :

echambon@larouatiere.com; vcouderc@larouatiere.com ; sraynaud@larouatiere.com

Recherche de stages

Afin de réaliser votre parcours d'enseignement pratique, vous serez accueilli-e-s en qualité de stagiaire dans des sites qualifiants.

Actrice, acteur de votre parcours de formation, vous allez devoir effectuer des recherches, prendre des contacts, présenter votre cursus de professionnalisation.

Pour ce faire, il vous est demandé dès la pré-rentrée de disposer des éléments indispensables suivants, nécessaires à toute demande de stage :

- Curriculum Vitae à jour,
- Lettre-s de motivation.

C'est à partir de ces outils et démarches, que vous pouvez ensuite relancer vos interlocuteurs, par échange téléphonique ou email. Vous pouvez commencer vos investigations à compter de votre inscription, la Rouatière intervient en appui de vos démarches.

NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE CETTE FORMATION N'EST PAS ÉLIGIBLE À LA RÉMUNÉRATION RÉGION.

SEULS LES FRAIS PÉDAGOGIQUES DE CETTE FORMATION SONT PRIS EN CHARGE PAR LA RÉGION.

Demande de Bourses d'Etudes Sanitaires et Sociales :

Possibilité de demande de bourses d'Etudes Sanitaires et Sociales **du 27 mai au 20 octobre 2021**, à l'adresse suivante : <https://www.laregion.fr/bourses-etudes-sanitaires-sociales>

2/ Code établissement : LAROUATIERE2021

Tout dépôt de demande de bourses hors délai, au-delà des dates butoirs visées ci-dessus, sera définitivement rejeté.

CONVENTION DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE
DOCUMENT DESTINÉ À LA COMPTABILITÉ À COMPLÉTER PAR TOUS LES STAGIAIRES

FORMATION : MONITEUR EDUCATEUR Voie Directe 2021/2023

VOTRE ÉTAT CIVIL :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : ___/___/___ LIEU :

ADRESSE :

CODE POSTAL : ___/___/___/___/___ VILLE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : ___/___/___/___/___/___

- VOTRE STATUT :
- Étudiant non salarié (poursuite scolarité : fournir un certificat de scolarité)
(Stagiaire sans emploi)
 - Apprenti (en contrat d'apprentissage signé uniquement)
 - Salarié (CDD, CDI, Contrat de Professionnalisation)
 - Demandeur d'emploi inscrit à Pôle emploi (date d'inscription)
 - Numéro d'identifiant :

COORDONNÉES DE VOTRE PERSONNE RÉFÉRENTE (exemple : un parent) :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : ___/___/___/___/___ VILLE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : ___/___/___/___/___/___

LIEN (rayez les mentions inutiles) : PARENT – AMI – EMPLOYEUR – AUTRE :

COÛT DE LA FORMATION :

- Droits d'inscription : **184 € / an** (sous réserve d'augmentation des tarifs)
- Frais de scolarité : **350 € / an** (sous réserve d'augmentation des tarifs)

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE :

1- Coordonnées complètes de la personne prenant en charge les droits d'inscription :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



FORMATION :----- PROMOTION : 20 / 20

Nom :-----Nom de Naissance ----- Prénom :-----

Né(e) le : ----- à : ----- Dépt :-----

Adresse :-----Code Postal :----- Ville :-----

 :  Mail :

Inscrit Pôle Emploi : oui : N° identifiant : Date inscription Pole Emploi :

Boursier : oui non

N° Sécurité Sociale :

Personne à prévenir en cas d'accident :  :