

2025

DOSSIER D'INSCRIPTION

ÉTAT-CIVIL

PHOTO

Madame Monsieur

Nom Prénom(s)

Nom de naissance..... Nationalité

Né(e) le à
(précisez le département :))

Adresse personnelle

Code postal Ville ☎

E-mail (en majuscule) : Mobile :

Votre niveau de qualification (diplômes, niveau d'études...)

- Niveau 3 (CAP/BEP) Niveau 4 (BAC) Niveau 5 (BAC+2)
 HACCP depuis le : EPI depuis le : SST depuis le :
 Autre :

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Ancienneté dans la fonction de :

- Maître(sse) de Maison en secteur social, médico-social et sanitaire : ans.
 Surveillant(e) de Nuit en secteur social, médico-social et sanitaire : ans

LA FORMATION

Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ? (OBLIGATOIRE)

.....
.....

Vous souhaitez vous inscrire pour la formation de : (Cochez obligatoirement une seule et unique case)

- Surveillant(e) de Nuit Maître(sse) de Maison

N° :

SITUATION ACTUELLE AU MOMENT DE VOTRE INSCRIPTION

Salarié(e) : Profession

Type de contrat de travail (précisez dates de début et fin) :

- Contrat à durée indéterminée depuis :
- Contrat à durée déterminée du.....au.....
- Emploi aidé du.....au.....
- Intérim du.....au.....
- Contrat d'apprentissage du.....au.....
- Contrat de professionnalisation du.....au.....
- Autre (précisez) : du.....au.....

Nom et adresse de l'employeur

E-mail : ☎ :

SIRET de l'employeur : _ _ _ _ _

Secteur d'activités et public accompagné :

Nom du Directeur :

Professionnel référent (Nom, Prénom, fonction) :

Adresse du siège social (si différent) :

E-mail : ☎ :

Nom du Directeur (si différent) :

Demandeur d'emploi : date d'inscription au Pôle Emploi n° identifiant

Adresse du Pôle Emploi

Code postal Ville

Indemnisé(e) par Pôle Emploi oui non si oui, jusqu'au.....

En reconversion professionnelle

Autre (précisez) :

Êtes-vous en situation de handicap ?

Oui

Non

MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE

Organisme employeur :

Organisme financeur (Précisez : OPCO Santé, OPCO EP, OPCO de la Cohésion sociale UNIFORMATION, ...) :

Pôle Emploi : joindre obligatoirement une attestation de prise en charge du financement.

A titre personnel

ACCES A LA FORMATION DE MAITRE(SSE) DE MAISON

L'accès à la formation est soumis aux obligations suivantes :

Pour les salariés en poste :

Occuper un poste de Maitre(sse) de Maison (à minima 3 mois dans les 3 dernières années) : Oui Non

Pour les demandeurs d'emploi et les personnes en reconversion professionnelle :

Avoir réalisé une Période de Mise en Situation Professionnelle (PMSMP) ou une expérience professionnelle de 10 jours minimum sur un poste de Maitre(sse) de Maison : Oui Non

ACCES A LA FORMATION DE SURVEILLANT(E) DE NUIT

L'accès à la formation est soumis aux obligations suivantes :

Pour les salariés en poste :

Occuper un poste de Surveillant(e) de Nuit en secteur social, médico-social et sanitaire (à minima 3 mois dans les 3 dernières années) : Oui Non

Pour les demandeurs d'emploi et les personnes en reconversion professionnelle :

Avoir réalisé une Période de Mise en Situation Professionnelle (PMSMP) ou une expérience professionnelle de 10 jours minimum sur un poste de Surveillant(e) de Nuit : Oui Non

BILAN DE POSITIONNEMENT -> OBLIGATOIRE <-

A la suite de votre inscription, nous procéderons à l'envoi d'un courrier de convocation pour les tests écrits et l'entretien de positionnement oral :

- **Lundi 27 janvier 2025 matin : tests de positionnement écrit et bureautique**
- **Mardi 28 janvier 2025 : test de positionnement oral**

Les horaires seront précisés dans votre courrier de convocation individuel.

INSCRIPTION

Date de retour
15 janvier 2025
(cachet de la poste faisant foi)

à l'adresse suivante :
ESEIS, site de Strasbourg
3 rue Sédillot
67000 STRASBOURG

Je soussigné(e)..... atteste joindre à ce dossier **dûment complété et signé** :

- 2 photos d'identité récentes (1 **à coller sur la première page**)
- un curriculum vitae
- une copie recto-verso lisible de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- une copie HACCP pour la formation de Maître(sse) de Maison si réalisé
OU une copie EPI pour la formation de Surveillant(e) de Nuit si réalisé
- une copie de la certification SST si réalisé
- les copies de votre (ou de vos) diplôme(s) en travail social
- attestation du dernier diplôme obtenu (**obligatoire**)
- une attestation de financement
- le règlement des frais d'inscription d'un montant de **150€** (ne sont pas pris en charge par l'OPCO SANTE), doit se faire via un **paiement en ligne**, via le QR code ci-contre ou via le lien : eseis-afris.eu/frais-sn-mm



Pour les salariés en poste :

- une copie du (des) certificat(s) de travail

Pour les demandeurs d'emploi et les personnes en reconversion professionnelle :

- une copie de l'attestation de Mise en Situation Professionnelle (PMSMP) de 10 jours minimum ou copie de contrat de travail en tant que Maître(sse) de maison ou Surveillant(e) de Nuit en secteur social, médico-social et sanitaire de 10 jours minimum.
- un avis de l'établissement ayant accueilli le demandeur d'emploi dans le cadre de cette PMSMP.

Le candidat

Accord de l'employeur

Fait à Le Fait à Le

Signature :

Signature et cachet :

En cas de désistement :

- 30 % du montant de l'inscription aux épreuves d'admission est rendu si le candidat informe l'ESEIS plus de 10 jours avant la date de l'examen et confirme par écrit.
- Si le désistement intervient moins de 10 jours avant l'épreuve ou si le candidat ne se présente pas aux épreuves, la somme correspondante reste acquise à l'ESEIS.

Pour tout renseignement complémentaire,
merci de contacter :

Neelopher CHEETAMAN, 03.88.18.61.77
neelopher.cheetaman@eseis-afris.eu

Pour toutes questions relatives à **une situation de handicap**,
vous pouvez nous contacter
en sollicitant nos référents handicap, par mail à :
missioninclusive@eseis-afris.eu