

FORMATION DE MAITRE(SSE) DE MAISON OU DE SURVEILLANT(E) DE NUIT EN SECTEUR SOCIAL, MEDICO-SOCIAL ET SANITAIRE

2026

N°:

DOSSIER D'INSCRIPTION

ETAT-CIVIL				
☐ Madame ☐ Monsieur			PHOTO	
Nom	Prénom(s)			
Nom de naissance				
Né(e) le	à			
· ,	(précisez le départemen			
Adresse personnelle				
Code postalV	ille	~		
E-mail (<u>en majuscule</u>):		Mobile	2:	
Votre niveau de qualification (d	iplômes, niveau d'études)			
☐ Niveau 3 (CAP/BEP)	☐ Niveau 4 (BAC)	☐ Nivea	☐ Niveau 5 (BAC+2)	
☐ HACCP depuis le :	☐ EPI depuis le :	SST de	epuis le :	
□ Autre :				
Intitulé du dernier diplôme obter	าน :			
Ancienneté dans la fonction de				
☐ Maître(sse) de Maison en sec	teur social, médico-social et sa	nitaire :	ans.	
☐ Surveillant(e) de Nuit en sect	eur social, médico-social et san	nitaire :a	ans	
ν,	,			
LA FORMATION				
Quelles sont vos attentes par rappo	rt à la formation ? (OBLIGATOIRE)		
Vous souhaitez vous inscrire p	oour la formation de: (Cochez d	obligatoirement un	e seule et unique case)	
☐ Sumoil	lant(a) da Nuit 💢 Maîtra(cco) do Maicon		

SITUATION ACTUELLE AU MOMENT DE VOTRE INSCRIPTION

☐ Salarié(e)	: Profession			
	Type de contrat de travail (précisez date ☐ Contrat à durée indéterminée			
	☐ Contrat à durée déterminée	•		au
	☐ Emploi aidé			au
	☐ Intérim			au
	☐ Contrat d'apprentissage	duau		
	☐ Contract d apprentissage ☐ Contract de professionnalisation			au
	☐ Autre (précisez) :			
	Autre (precisez)	. uu	••••••	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, fo			
	Professionnel referent (Nom, Prenom, 10	nction):		
	Adresse du siège social (si différent) :			
	E-mail :			
	Nom du Directeur (si différent) :			
☐ En reconv	e(e) par Pôle Emploi			
	Êtes-vous en situation de han	dicap ?	□ Oui	□ Non
10DE 5		UCACE		
IODE L	DE FINANCEMENT ENV	ISAGE		
☐ Organism	e employeur :			
☐ Organism	e financeur (Précisez : OPCO Santé, OPCO I	EP, OPCO de la Co	hésion sociale	UNIFORMATION,):
☐ Pôle Empl	oi : joindre obligatoirement une attestation	n de prise en char	ge du financen	nent.
☐ A titre per	rsonnel			

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 □ Non minimum sur un poste de Maitre(sse) de Maison : ☐ Oui **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

ACCES A LA FORMATION DE MAITRE(SSE) DE MAISON

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 2 février 2026 matin : tests de positionnement écrit et bureautique
- Mardi 3 évrier 2026 : test de positionnement oral

Les horaires seront précisés dans votre courrier de convocation individuel.

INSCRIPTION

à l'adresse suivante : Je soussigné(e)..... atteste joindre à ce ESEIS, site de Strasbourg dossier dûment complété et signé : 3 rue Sédillot **67000 STRASBOURG** 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 Maitre(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 Maitre(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 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 : <u>missioninclusive@eseis-afris.eu</u>

Date de retour
5 janvier 2026
(cachet de la poste faisant foi)