

AUTORISATION DE L'ETABLISSEMENT
LIEU DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e)

Représentant l'Etablissement

Autorise M......

Adresse :

A suivre une formation de : **MONITEUR EDUCATEUR (1)**

EN SITUATION D'EMPLOI

EN CONTRAT de PROFESSIONNALISATION (cf page 2: modalités d'accompagnement du stagiaire)

EN APPRENTISSAGE

Date d'entrée en fonction dans l'établissement :

Statut du (de la) candidat(e) - si contrat, dates de début et fin de contrat:

.....

Salarié(e) de l'établissement (CDI – CDD – CPF – contrat de professionnalisation – autre (à préciser) **joindre un justificatif du statut**

Fonction du (de la) candidat(e) :

DESCRIPTIF DE L'EMPLOI EDUCATIF OCCUPE PAR L'INTERESSE(E)

(joindre si besoin une attestation dûment signée par l'employeur)

► **Demande de prise en charge financière du coût de la formation** : Nom de l'O .P.C.O.et dispositif concerné (1) :

.....

Plan de formation CPF CFP autre (à préciser)

joindre (ou adresser dès réception) le justificatif de l'accord de financement

► **Financement sur fonds propres de l'établissement**

A, le

(1) cocher la case concernée

Cachet de l'établissement et signature :



Pour la rentrée scolaire **2023-2024**, Droits d'inscription, frais de formation et de scolarité :

Moniteur Educateur en situation d'emploi/ contrat professionnalisation :

1^{ère} année : 6 583,50 € -2^{ème} année. : 6 954 €, soit un total de **13 537,50 €**

Pour les apprentis, un devis individualisé sera établi par le CFA.

MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT DU STAGIAIRE

Dans la branche professionnelle sanitaire, sociale et médico-sociale privée à but non lucratif, les stagiaires en contrat de professionnalisation doivent être obligatoirement accompagnés par un professionnel ayant suivi ou étant inscrit à la formation de **Maitre d'apprentissage/ Tuteur** dispensée par POLARIS Formation Isle ((www.polaris-formation.fr))