

**Fiche de pré-inscription**  
**Titre Maître.sse de maison**

**A nous retourner avant le 17 septembre 2025**


**NOM** : ..... **Prénom** : .....

**NOM DE NAISSANCE** (à renseigner obligatoirement pour les femmes mariées) : .....


**Date et lieu de naissance** : .....

**Sexe** :  F  M                      **Age à l'entrée en formation** : .....

**Adresse personnelle** : .....

 : .....

@ : ..... @ .....

 : .....

**Statut actuel :**

- Salarié(e)**
- Demandeur d'Emploi**
- Autre, préciser** .....

**Si Salarié(e), Fonction actuelle** : .....

**Type de contrat** : .....

**Depuis quelle date** : .....

**Scolarité :**

Diplômes obtenus	Filière	Année obtention
CAP/BEP		
Examen DRASS		
BAC		
BTS		
DEUG		
LICENCE		
MAITRISE		
DESS		
Autre :		

**Itinéraire professionnel :**

Emploi(s) occupé(s)	Employeur(s)	Durée

**FINANCEMENT DE LA FORMATION**

**Pôle-Emploi**

Identifiant Pôle-Emploi : .....

Agence Pôle-Emploi : .....

-PMSMP réalisée, dates et structure d'accueil : .....  
ou

-PMSMP planifiée : dates et structure d'accueil : .....

**Personnel / Autofinancement**

**Employeur**

Établissement : **Privé** ou **Public** (rayer la mention inutile)

N° Siret Etablissement : .....

Nom et adresse de votre établissement employeur : .....  
.....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Nom et prénom du référent au sein de votre structure : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Fait à : .....

Le .....

Signature du Stagiaire **et Cachet et signature du responsable de l'établissement**

**Joindre au dossier de candidature :**

- 2 photos d'identité dont une collée sur la première page du dossier d'inscription (au verso desquelles vous aurez noté votre nom)
- La photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- Un curriculum vitae d'une à deux pages maximum
- La photocopie des diplômes

**Dossier à retourner avant le 17 septembre 2025 à :**

Secrétariat SN/MM, POLARIS Formation 2 rue du Buisson 87170 ISLE

Contact : [c.valethou@polaris-formation.fr](mailto:c.valethou@polaris-formation.fr)

05 55 34 34 34 / 05 55 01 74 91

**DEMANDE DE DISPENSE SST / HACCP / EPI**

- Pour les professionnels attestant du sauveteur secouriste du travail (SST) datant de moins de 2 ans\* (14 heures de dispense), **fournir copie carte SST ou attestation**
- Pour les professionnels attestant du certificat de compétence HACCP \* (14 heures de dispense), **fournir attestation**
- Pour les professionnels attestant du certificat EPI (utilisation des extincteurs, lutte contre le feu, évacuations en fonction des typologies de personnes) \* 7 heures de dispense, **fournir attestation**

**DEMANDE DE DISPENSE : « Tableaux des validations partielles automatiques » fournir diplôme**

	Blocs de compétences du Titre Maître de maison en secteur social et médico-social		
	Bloc 1 Adapter le cadre de vie et réaliser les actes de la vie courante dans une démarche sécurisée et éco-responsable	Bloc 2 Accompagner les personnes dans les actes de la vie courante	Bloc 3 Participer à l'équipe pluri-professionnelle
<b>Passerelles avec les qualifications SN et MM</b>			
Qualification professionnelle de <b>Surveillant.e de Nuit Qualifié.e</b> (Obtenue après le 01-01-15) ou <b>CQP Surveillant.e de Nuit</b>		X	X
Qualification professionnelle de <b>Maître.sse de maison</b> (Obtenue avant le 01-01-15)	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP		
Qualification professionnelle de <b>Maître.sse de maison</b> (Obtenue entre 2015 et 2019)	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP	X	X
<b>Passerelles avec d'autres certifications professionnelles de niveau 3</b>			
<b>DEAES</b> - Diplôme d'état Accompagnant éducatif et social (JO du 31/08/21)	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP	X	X
Titre <b>SVN</b> – Surveillant Visiteur de Nuit		X	X
Titre <b>ADVD</b> - Assistant de vie dépendance	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP	X	
Titre professionnel <b>ADVF</b> - Assistant de Vie aux Familles	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP	X	
Titre professionnel <b>ASMS</b> - Agent de service médico-social	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP		
<b>CAP ATMFC</b> - Assistant(e) technique en milieux familial et collectif	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP		
<b>Mention complémentaire Aide à domicile</b>	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP	X	
<b>CAPA</b> - Services aux personnes et vente en espace rural	X Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP		

<b>Passerelles avec des certifications professionnelles de niveau 4</b>			
<b>DEAS</b> – Diplôme d’Etat Aide Soignant			<b>X</b>
<b>DEAP</b> – Diplôme d’Etat Auxiliaire de Puériculture			<b>X</b>
<b>DETISF</b> - Diplôme d’Etat Technicien de l’intervention sociale et familiale	<b>X</b> Sous réserve attestations SST et EPI valides et HACCP	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>DEME</b> – Diplôme d’Etat de Moniteur Educateur		<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Bac pro ASPP</b> - Accompagnement, soins et services à la personne		<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Bac pro SAPAT</b> – Services aux personnes et aux territoires		<b>X</b>	<b>X</b>

Dans le cas où les organismes de formation identifieraient des certifications qui ne figurent pas dans la liste ci-dessus, mais pour lesquelles ils font l’hypothèse d’une équivalence avec un ou plusieurs blocs, les organismes de formation en demande l’examen à la CPNE-FP en passant par le mail ci-dessous [Support.Certifications@opco-sante.fr](mailto:Support.Certifications@opco-sante.fr).