

CEMEA IDF Service des admissions
65, rue des Cités 93306 Aubervilliers cedex

	ME	2024
--	-----------	-------------



DOSSIER A RETOURNER COMPLET

A remplir EN LETTRES CAPITALES/MAJUSCULES

Ces informations ont un caractère obligatoire et font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services administratifs et pédagogiques des CEMEA Ile de France.

Mr Mme Mlle Nom patronymique : Nom marital :

Prénom :

Adresse du domicile :

Code postal : [][][][][][] Ville :

Téléphone : [][]-[][]-[][]-[][]-[][] Portable : [][]-[][]-[][]-[][]-[][]

E-mail : @

Né(e) le : [][]/[][]/[][][][] à :

Numéro Sécurité Sociale (15 chiffres) : [][][][][][][][][][][][][][][][][]

Nationalité : Française CEE Autre (préciser) :

Avez-vous déjà participé aux épreuves d'admission Moniteur Educateur des CEMEA IdF ? OUI NON

Nombre de présentations antérieures : [][]

Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels OBTENUS :

Intitulé précis du diplôme Joindre copie des diplômes	Lieu de scolarité (établissement et ville)	Année d'obtention

Dernière classe fréquentée (ou dernier cursus universitaire effectué) :

Avez-vous effectué une préformation en travail social, si oui précisez l'organisme, l'année et le lieu : OUI NON

Etes-vous en attente :

> de l'obtention d'un diplôme (ex baccalauréat...) OUI NON (si oui, lequel) :

> de la réussite d'un autre examen (exemple DAEU, VAP...) OUI NON (si oui, lequel) :

Votre niveau de formation (cocher la case correspondante) :

Niveau 3 : Sorties du premier cycle du second degré (6^e, 5^e, 4^e, 3^e, BEP, CAP, DEAVS, DEAMP, DEAES)

Niveau 4 : Baccalauréat, DEFIS-TECMU, Examen spécial d'entrée à l'Université

Niveau 5 : Sorties avec un diplôme de niveau Bac + 2 (DUT, BTS, Instituteurs, DEUG, Formations sanitaires ou sociales : DEEJE, DEAS, DEUST)

Niveau 6 : Licence, Licence Professionnelle, BUT, Maîtrise, Master 1, Master, Diplôme d'Etudes Approfondies, Diplôme d'Etudes Supérieures Spécialisées, Diplôme d'Ingénieur

Etes-vous titulaire d'un diplôme étranger, précisez : OUI NON (si oui, lequel) :

(dont vous vous êtes assuré de l'équivalence auprès de votre rectorat)

SYNTHESE DU PARCOURS SOCIAL ET PROFESSIONNEL

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT (Le plus complètement et précisément possible)

Durée exprimée en mois temps plein (1 mois = 151 heures). Par exemple vous avez travaillé 300 heures sur deux ans (soit $300/151=1,9$), vous pouvez indiquer 2 mois. Si vous avez travaillé 75 heures ($75/151 = 0,49$) vous indiquerez 0,5 mois.

Emplois ou stages effectués dans le secteur sanitaire et social :

Poste occupé	Employeur	Année(s)	Durée en mois
Précisez le Total en mois			

Emplois dans l'animation socio-culturelle :

Poste occupé	Employeur	Année(s)	Durée en mois
Précisez le Total en mois			

Emplois hors secteur social :

Poste occupé	Employeur	Année(s)	Durée en mois
Précisez le Total en mois			

Autres expériences et activités bénévoles (associatives, pratiques culturelles, humanitaires, artistiques, sportives, voyages et projets collectifs) :

Expériences / activités	Lieu	Quelle(s) année(s)	Durée en mois
Précisez le Total en mois			

VOTRE SITUATION ACTUELLE

- En cours de scolarité (préciser) : Le cycle : L'établissement :
- Salarié CDI CDD - Date de fin de contrat : [][] / [][] / [][][][]
- Autre (préciser) :
- En recherche d'emploi : Date d'inscription à France Travail : [][] / [][] / [][][][]
- Dernier emploi exercé :
- Autre (préciser) :

VOTRE STATUT PENDANT LA FORMATION

- Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation initiale (réservée aux stagiaires n'ayant pas d'employeur)
- Vous effectuez la formation avec un apport de ressources personnelles
- Demande de bourse du Conseil Régional d'Ile de France : réservées aux personnes qui ne sont ni salariées, ni indemnisées par France travail. Les demandes de bourse se font à la rentrée auprès du secrétariat du CEMEA IdF.
- Vous êtes demandeur d'emploi, vous pouvez éventuellement bénéficier :
- de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi Formation (AREF) ou de la Rémunération de Fin de formation (RFF)
Demander le dossier et les renseignements auprès de votre conseiller France Travail.
- INFORMATION COMPLÉMENTAIRE :** Les étudiants qui, durant leur formation, arrivent en fin de droits ont la possibilité de faire une demande de Rémunération des Stagiaires de la formation professionnelle par l'ASP et ce uniquement à compter de la 2^{ème} année de formation effective, en relais de l'assurance chômage. Renseignements et dossier auprès du secrétariat des CEMEA.
- Vous vous inscrivez dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue L'employeur ou l'OPCO (OPCO Santé, Uniformation, ANFH...) s'engage à payer le coût total de la formation au tarif de la formation professionnelle en alternance (droits d'inscription et frais de scolarité auxquels se rajoutent les frais de formation)
- Plan de développement de Compétences
- Financement par l'employeur (hors Plan de développement de Compétences)
- Financement Transition Pro : préciser la nature du financement
- Financement à temps plein (vous ne retournez pas sur votre lieu d'emploi pendant toute la durée de la formation)
 - Financement en alternance
 - Congé de formation professionnelle (CFP)
- Contrat d'apprentissage
- Autre type de contrat (ex: contrat de formation salariés de certains Conseils Départementaux) : Conseil Départemental du [][]

Je soussigné(e) :
Représentant l'établissement :
En qualité de :
Donne mon accord de principe pour le départ de :
en formation de moniteur éducateur (ME)
OPCA dont dépend l'établissement :

Signature du représentant de l'établissement employeur et tampon

IMPORTANT La durée de la formation théorique s'étudie au cas par cas selon les textes officiels 2007 portant sur les allègements. Cela s'applique également pour le nombre et la durée des stages, Les stagiaires de la formation au DEME sont en alternance entre semaines de formation théorique, stages ou emploi. L'admission peut être reportée d'une année en cas de non obtention du financement.

À remplir, si votre formation s'effectue en formation professionnelle continue

Poste occupé actuellement par le candidat :
Nom de l'établissement :
Adresse :
Code postal : [][][][][] Ville :
Téléphone : [][] - [][] - [][] - [][] - [][]
E-mail : @
Site internet :
Code FINESS (Fichier national des établissements sanitaires et sociaux) :

Organisme gestionnaire (identité juridique) [] **Associatif** [] **Collectivité territoriale** [] **Hospitalier**

Nom de l'établissement :
Adresse :
Code postal : [][][][][] Ville :
Téléphone : [][] - [][] - [][] - [][] - [][]
E-mail : @
Site internet :
Code FINESS (Fichier national des établissements sanitaires et sociaux) :

Caractéristiques de l'établissement

[] **Internat** [] **Externat** (les deux réponses sont possibles)
Public accueilli: [] Enfants et jeunes < 16 ans [] Adolescents ou jeunes majeurs [] Adultes
Effectif accueilli ou suivi:

SECTEUR:

- [] Protection de l'enfance (ASE, MECS, Prévention spécialisée)
- [] Protection judiciaire de la Jeunesse
- [] Médico-social (jeunes et adultes en IME, Foyers d'hébergement, Impro, CAT)
- [] Action sociale aux majeurs (CHRS, Boutiques)
- [] Médical spécialisé (Hôpitaux, Hôpitaux de jour)
- [] Établissement scolaire spécialisé (Instituts des jeunes sourds ou aveugles,)
- [] Autre :

INSCRIPTION A L'ÉPREUVE ÉCRITE D'ADMISSIBILITE EN FORMATION AU DIPLOME D'ÉTAT DE MONITEUR ÉDUCATEUR

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du dossier d'information pour l'entrée en formation au Diplôme d'Etat de Moniteur Éducateur.

Je m'inscris dans le cadre de la Formation initiale Formation Professionnelle Continue Formation en Apprentissage

Je demande la **dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité, étant titulaire du diplôme suivant** Joindre photocopie de votre diplôme

- Diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale
- Baccalauréat professionnel services de proximité et vie locale
- Baccalauréat professionnel services en milieu rural
- BEATEP spécialité activité sociale et vie locale ou BP JEPS animation sociale
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire aide à domicile
- Diplôme d'Etat d'assistant familial
- Diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique
- Autre Diplôme ou titre homologué au moins de niveau IV
- Lauréat du service civique

Je serai présent(e) à l'épreuve écrite d'admissibilité, le JEUDI 21 MARS, à 10h00 précises.

Le [] / [] / [] [] [] à,

Signature :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER ET FACTURATION

Les dossiers incomplets sont rejetés. Toutes les pages du dossier doivent être envoyées dans l'ordre.

- Lettre de motivation manuscrite
- Photocopie de votre pièce d'identité
- Photographie d'identité (à coller sur page 1 du présent dossier)
- Photocopies de tous vos diplômes
- Photocopie de votre attestation de carte vitale
- Pour les candidats en formation professionnelle continue, l'accord de principe de l'employeur dûment signé et tamponné (page 4). Si vous n'êtes pas en mesure de nous fournir l'accord dans l'immédiat, merci de faire une photocopie de la page 4 et de nous la retourner signée et tamponnée dans les meilleurs délais.
- Si vous avez fait une demande de financement Transition Pro : copie du dossier de demande de prise en charge. Vous veillerez à transmettre l'accord de prise en charge dès que possible.
- 2 chèques distincts à l'ordre de "CEMEA IDF"** (Nous vous remercions d'inscrire au dos de chaque chèque votre nom et prénom) :
 - Un chèque de 35 euros** correspondant à votre inscription à l'épreuve écrite. **Les candidats dispensés de l'épreuve écrite doivent s'acquitter également de ces frais. Ce chèque sera encaissé 15 jours avant l'épreuve écrite.**
 - Un chèque de 130 euros** correspondant à votre inscription à l'épreuve orale. **Ce chèque sera encaissé juste après l'épreuve écrite.**

Une facture acquittée vous sera délivrée sur demande après encaissement. Les frais restent acquis aux CEMEA dans le cas d'un abandon ou d'une absence au cours des épreuves. Toutefois, ils peuvent être remboursés, à hauteur de 80% si le candidat prévient le centre de formation au minimum huit jours avant les épreuves ou pour un motif grave et imprévisible justifié. NB : Le règlement peut s'effectuer en espèces en vous déplaçant au centre de formation. Le paiement par mandat cash n'est pas accepté.

Le [] / [] / [] [] [] à,

Signature :