

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Formation Continue

### Diplôme d'Etat de Moniteur Educateur

Promotion : 2024-2026

**AJACCIO**  
Rue Louis Nyer - Immeuble  
Le Pélican Bât A | 20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinitalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Identité

Coller photo d'identité

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms.....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

E mail : .....

## Situation familiale

Célibataire

Marié(e) / Vie maritale

➤ Nombre d'enfants : .....

Autre

**AJACCIO**  
Rue Louis Nyer - Immeuble  
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinitalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Situation actuelle

- Etudiant(e)**
- Demandeur d'emploi :**
- Prépa-apprentissage**
- Contrat d'apprentissage :**  
N° Contrat : .....
- Contrat de professionnalisation**  
N° Contrat : .....
- Contrat aidé**
- Salarié**

Nom de l'établissement

.....

Type d'établissement

.....

Poste occupé

.....

- Demandeur d'emploi**

Vous êtes inscrit à Pôle emploi depuis le :

.....

N° identifiant Pôle-emploi :

.....

Vous êtes indemnisé par Pôle-Emploi depuis le :

.....

- Inactif**

## Démarches employeur

**Avez-vous déjà effectué des démarches auprès d'un employeur :**

- Oui
- Non

*Si oui, le(s)quel(s) :*

.....

.....

.....

**Avez-vous déjà trouvé un employeur :**

- Oui
- Non

*Si oui, lequel :*

.....

.....

.....

## Carrière professionnelle

Employeurs	Fonction	Durée de service	
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au

**AJACCIO**  
Rue Louis Nyer - Immeuble  
Le Pélican Bât A | 20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinitalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Diplômes

Des pièces justificatives doivent impérativement accompagner les renseignements demandés ci-dessous.

Diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention

### Renseignements divers :

*Loisirs, bénévolats, langues*

.....

.....

.....

.....

### Quelles sont vos attentes en matière de formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AJACCIO**  
Rue Louis Nyer - Immeuble  
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinitalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Fiche de dispenses et d'allègements- formation DEME

*Si les dispenses sont automatiquement accordées, les allègements de formation doivent faire l'objet d'une demande. Toutefois, pour vérifier votre éligibilité, référez-vous à l'annexe du dossier – votre évolution professionnelle*

### **DISPENSES**

Vous êtes titulaire du ou des diplôme(s) suivant(s) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Pour bénéficier des dispenses prévues par la réglementation, veuillez joindre à ce dossier les pièces justificatives.*

### **ALLEGEMENTS**

Souhaitez-vous faire une demande d'allègement :

Oui :

Non :

Si oui, veuillez préciser l'objet de votre demande d'allègement et le volume horaire souhaité : (Domaine de formation, tout ou partie d'une unité de formation)

Veuillez motiver votre demande d'allègement (et joindre les pièces justificatives) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **ATTENTION :**

**Tout dossier expédié après la date de clôture (cachet de la poste faisant foi) ou incomplet ne pourra pas être pris en compte.**

**Date et signature :**

**AJACCIO**  
Rue Louis Nyer - Immeuble  
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinitalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Identification de l'employeur

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone..... Fax : .....

Mail : .....

Personne à contacter, chargée du dossier : .....

Code APE : .....

Code SIRET : .....

Code FINESS : .....

OPCA (précisez) : .....

Adresse exacte de facturation : .....

Commentaires :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AJACCIO**  
Rue Louis Nyer - Immeuble  
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 25 04 73

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinitalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Autorisation de l'employeur

Je soussigné (e).....

Directeur (trice) de .....

Autorise sous réserve d'obtention du financement par :

- Le plan de formation
- Le Congé Individuel de Formation
- Un autre

En cas de financement autre que le plan de formation de l'entreprise, veuillez joindre une photocopie de prise en charge.

Madame, Monsieur, .....

Employé (e) dans mon établissement en qualité de : .....

Depuis le : .....

Nature du contrat (CDI ; CDD, CAE, Contrat d'apprentissage, Contrat de professionnalisation, etc) : .....

A suivre la formation de Moniteur Educateur à l'IFRTS Corse à partir de .....

.....jusqu'à.....

Madame, Monsieur.....sera en fonction de Moniteur Educateur :

Oui

Non

**SI OUI** j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : **950 heures de formation théorique + 980 heures de stage externe à l'établissement employeur.**

L'établissement s'engage à être le support de la formation d'emploi.

**SI NON**, j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : **950 heures de formation théorique + 980 heures de stage externe à l'établissement employeur.**

Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à

le

Signature et cachet de l'établissement  
Fonction du signataire



## Frais inscription aux épreuves de sélection

Ces frais d'inscription correspondent aux épreuves suivantes :

(Attention : ces frais ne correspondent pas aux frais d'inscription)

- 1- Epreuve écrite
- 2- Epreuve orale

**Montant : 130 €**

**Le titre de paiement est à libeller à l'ordre de l'IFRTS**

Chèque N° :

.....

Nom du titulaire du compte :

.....

Banque :

.....

*Je reconnais avoir pris connaissance des conditions pour la participation aux épreuves de sélection.*

*Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements que je fournis sont exacts.*

**Date et signature :**

## Pièces à joindre lors du dépôt de dossier de candidature

- Dossier de candidature dûment complété et signé
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Photo d'identité
- Photocopie recto-verso de votre carte d'identité (ou passeport) en cours de validité
- Copie des diplômes
- Pièces justificatives de l'expérience professionnelle (attestation de l'employeur, certificat de travail....) -durée, fonctions exercées
- Le cas échéant, une demande d'allègement ou de dispense
- Copie de la décision de jury VAE ayant dispensé le candidat bénéficiant d'une validation partielle des acquis de l'expérience, des prérequis nécessaires à l'entrée en formation
- Un justificatif MDPH précisant les aménagements nécessaires (si demande d'aménagement des épreuves)
- Le règlement des frais d'inscription aux épreuves

La recevabilité du dossier du candidat est examinée à partir des critères suivants :

1. Les pièces complètes
2. Le projet professionnel est cohérent avec la formation préparant au diplôme DEME

## ANNEXE- Votre évolution professionnelle

### Petit mémento des passerelles et allègements – DEME

Vous venez d'obtenir un diplôme du secteur social et souhaitez poursuivre votre parcours deux cas possible :

- La possession d'un titre ou d'un diplôme permet, dans certains cas prévus par les textes, la dispense de domaines de formation. Cette dispense entraîne la validation du domaine de compétence correspondant sans avoir à passer les épreuves de certification s'y rapportant. Cela se traduit par une validation automatique des compétences.
- La possession d'un titre ou d'un diplôme permet dans certains cas l'allègement de domaines de formation. Cela permet de diminuer la durée de formation du domaine concerné, mais ne dispense pas des épreuves de certification. L'allègement ne valide donc pas la compétence.

### DEME les allègements et passerelles vers les autres diplômes

Les Moniteurs éducateurs qui le souhaitent peuvent entamer une autre formation du secteur social tout en bénéficiant d'allègements de formation. Depuis la réforme des diplômes EJE, DEES, DEASS il n'y a plus de dispenses ou allègements possibles pour ces formations.

TISF	
<b>DC 1 Conduite du projet d'aide à la personne</b>	Dispense
<b>DC 2 Communication professionnelle et travail en réseau</b>	Dispense
<b>DC 4: Transmission des savoirs et des techniques nécessaires à l'autonomie des personnes dans leur vie quotidienne</b>	Allègement
<b>DC 5 Contribution au développement de la dynamique familiale</b>	Allègement