

# ATTESTATION EMPLOYEUR

MONITEUR EDUCATEUR ou EDUCATEUR SPECIALISE  
en SITUATION PROFESSIONNELLE

Si vous êtes à la recherche d'un employeur, veuillez cocher la case

NOM : ..... PRENOM : .....

Formation(s) demandée(s) : EDUCATEUR SPECIALISE

MONITEUR EDUCATEUR

## ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nature de l'établissement .....

Type de population accueillie .....

Adresse .....

Localité .....

CP Ville ..... Téléphone .....

Nom du Directeur ..... Nom du Tuteur .....

Nom et fonction du signataire de la convention de formation .....

## CONTRAT DE TRAVAIL

(à la date d'entrée en formation, septembre 2010)

CDI depuis le .....

CDD du ..... au .....

Contrat de professionnalisation adulte  Contrat de professionnalisation jeune

Contrat d'apprentissage

CAE du ..... au .....

Autre

Précisez.....

Temps plein

Temps partiel .....%

## TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGE

### Pour la formation de Moniteur Educateur en situation professionnelle :

Prise en charge du coût de la formation : **10 925 € pour les deux années de formation.**

### Pour la formation d'Educateur Spécialisé en situation professionnelle :

Prise en charge du coût de la formation : **16 675 € pour les trois années de formation.**

**Plan de formation de l'Etablissement**

En cours       Accord\*

**CIF**

En cours       Accord\*

Précisez le nom de l'organisme financeur : .....

**Autre** : .....

En cours       Accord\*

Précisez le nom de l'organisme financeur : .....

**\*Si vous avez obtenu un accord de financement, veuillez joindre le document notifiant cette prise en charge.**

Je soussigné, .....

Directeur de .....

(Nom et Adresse de l'Etablissement)

Autorise<sup>1</sup> ..... à entrer en formation de Moniteur Educateur ou d'Educateur spécialisé en situation professionnelle<sup>2</sup> à la rentrée prochaine à l'IREIS.

Je certifie que<sup>1</sup> ..... occupera un poste de Moniteur Educateur ou d'Educateur Spécialisé en situation professionnelle<sup>2</sup> **sur un mi-temps minimum** durant toute la durée de sa formation. (Nous vous rappelons que, conformément à la réglementation, **les stages obligatoires durant la formation sont à effectuer à temps plein**).

J'atteste<sup>3</sup> que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Fait à ....., le.....

**Cachet de l'Etablissement et Signature**

L'entrée en formation sera définitive lorsque l'établissement employeur et l'IREIS auront signé la convention de formation.

<sup>1</sup> Nom et prénom du candidat

<sup>2</sup> Barrer la mention inutile

<sup>3</sup> L'attestation ne vaut que pour les renseignements portés sur cette page

**DESCRIPTIF DU POSTE OCCUPE PENDANT LA FORMATION**

**A compléter obligatoirement**

d'Educateur Spécialisé

Candidat :

de Moniteur Educateur

.....

Fait à ....., le .....

**Cachet de l'Etablissement et signature**