







Photo d'identité

Certificat de qualification Professionnelle Maître.sse de maison qualifiée — DOSSIER D'INSCRIPTION —



u Maitre.sse de Maison				
	Parcours complet			
	Parcours partiel			
Bloc 1	☐ Bloc 2	☐ Bloc 3	□ Bloc 4 □	
IOM : Prénom	:			









Etat Civil	
Nom :	
Prénoms :	
Né(e) le : à	
Sexe : Masculin — Féminin	☐ Nationalité :
Situation familiale :	
Adresse personnelle :	
Tél. :	Portable :
E-mail:	. @
Situation professionnelle	
1. En situation d'emploi : Oui	Non
Si oui, Coordonnées de l'employeur :	
Coordonnées professionnelles (si différentes	s de celle de l'employeur) :
	Portable :
E-mail:	. @
Emploi occupé :	
Date de l'embauche :///	

Si non, Préciser la situation :









Un stage de 210 heures sera effectué pendant la formation et devra être validé (joindre attestation en fin de parcours) — Pour les parcours partiels, 70 heures de stage par bloc minimum. Etes-vous reconnu. e en situation de handicap? Oui Non ENTREPRISE D'ACCUEIL Nom Adresse Tél.: E-mail: @	2. Demandeur d'emploi :	Oui 🗆		Non		
Tél.: E-mail: @ Pour l'inscription et l'entrée en formation vous devez avoir réalisé une période d'immersion ou expérience professionnelle de 10 jours permettant d'identifier les conditions d'exercice et les attendus de l'emploi. L'établissement d'accueil émettra un avis qui sera pris en compte lors de l'entretien de positionnement. Mobilisation du CPF: Oui Non Dunt stage de 210 heures sera effectué pendant la formation et devra être validé (joindre attestation en fin de parcours) — Pour les parcours partiels, 70 heures de stage par bloc minimum. Etes-vous reconnu. e en situation de handicap? Oui Non ENTREPRISE D'ACCUEIL Nom Adresse Tél.: @ E-mail: @ — — — — — — — — — — — —	3. Reconversion professionnelle	: Oui 🗆		Non		
E-mail:	<i>Si oui, Nom et</i> coordonnées du Presc	cripteur (Miss	sion local	e/ Pôle emploi / Cap	emploi):	
Pour l'inscription et l'entrée en formation vous devez avoir réalisé une période d'immersion ou expérience professionnelle de 10 jours permettant d'identifier les conditions d'exercice et les attendus de l'emploi. L'établissement d'accueil émettra un avis qui sera pris en compte lors de l'entretien de positionnement. Mobilisation du CPF:	Tél. :					
professionnelle de 10 jours permettant d'identifier les conditions d'exercice et les attendus de l'emploi. L'établissement d'accueil émettra un avis qui sera pris en compte lors de l'entretien de positionnement. Mobilisation du CPF: Oui Non Dun stage de 210 heures sera effectué pendant la formation et devra être validé (joindre attestation en fin de parcours) — Pour les parcours partiels, 70 heures de stage par bloc minimum. Etes-vous reconnu. e en situation de handicap? Oui Non ENTREPRISE D'ACCUEIL Nom Adresse Tél.:	E-mail :	@				
Un stage de 210 heures sera effectué pendant la formation et devra être validé (joindre attestation en fin de parcours) — Pour les parcours partiels, 70 heures de stage par bloc minimum. Etes-vous reconnu. e en situation de handicap? Oui Non ENTREPRISE D'ACCUEIL Nom Adresse Tél.: E-mail: @	professionnelle de 10 jours permett	ant d'identif	fier les co	nditions d'exercice	et les attendus de l	l'emploi.
Etes-vous reconnu. e en situation de handicap? Oui Non ENTREPRISE D'ACCUEIL Nom Adresse Tél.:	Un stage de 210 heures sera effectu parcours) –	ié pendant la	a formati	on et devra être val	idé (joindre attest	ation en fin de
ENTREPRISE D'ACCUEIL Nom	Pour les parcours partiels, 70 heures	de stage pai	r bloc mii	nimum.		
Nom Adresse Tél. :	Etes-vous reconnu. e en situation de	e handicap ?	•	Oui	Non	
Adresse		ENT	REPRISE	D'ACCUEIL		
Tél. :	Nom					
Tél. :	Adresse					
Nom du tuteur :	E-mail :	@				
	Nom du tuteur :					









	Diplômes et qualifications						
	Etes-vous titulaire d'un ou plusieurs diplômes ?		Oui		Non		
Si ou	ii, lesquels :						
••	Veuillez préciser si vous avez récemment obtenu		:				
		SST	Oui			Non	
		EPI	Oui			Non	
_							
	Votre vision du métier de maître rit a pour fonction d'évaluer vos capacités à la co			' v a pas	de « hoi	anes wrón	Oncoc aux
	ons posées.	minumeation ec	iite. Ii ii	y a pas	ue « boi	illes "Tep	onses aux
Solon	vous, que fait une maîtresse de maison ?						
CIOII	vous, que fait une maitresse de maison :						
_	en termes de sécurité des personnes et des biens :						
	·						
-	en termes d'accompagnement des personnes :						
-	En termes d'intégration dans une équipe :						









Parcours professionnel

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité











Votre projet et vos attentes par rapport à cette formation

Votre projet :
Vos attentes :
Prise en charge de la formation
Prise en charge de la formation
Prise en charge de la formation Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser.
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription,
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser.
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres)
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation Préciser:
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation Préciser: Le nom du fonds de formation concerné:
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation Préciser: Le nom du fonds de formation concerné: La date prévisionnelle de passage en commission:
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation Préciser: Le nom du fonds de formation concerné : La date prévisionnelle de passage en commission : L'antériorité de la demande :
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation Préciser: Le nom du fonds de formation concerné: La date prévisionnelle de passage en commission: L'antériorité de la demande: Financement personnel
Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, Merci de le préciser. Employeur (sur fonds propres) Fonds de formation Préciser: Le nom du fonds de formation concerné: La date prévisionnelle de passage en commission: L'antériorité de la demande: Financement personnel Autre mode de financement









Pièces à joindre au dossier d'inscription

Deux photos a identite (aont une a coller sur le dossier à inscription)
☐ Une photocopie d'une pièce d'identité
\square Une lettre de motivation deux pages maximum exprimant votre projet de formation
\Box Un curriculum vitae présentant de façon détaillée le parcours personnel et professionnelle et incluant \Box
formation initiale et continue (cf. article 7 de l'arrêté du 02/01/2009)
Une photocopie de tous les diplômes ainsi que les contenus ou référentiels de formation
☐ Une photocopie de tous les justificatifs en rapport avec les demandes d'allègements
Une photocopie du certificat de travail des employeurs (préalables et actuel)
Une ou des fiches de postes précisant les fonctions et activités exercées
☐ Une attestation de prise en charge financière des frais de formation
Un chèque d'un montant de 150 € à l'ordre de l'I.R.T.S. Champagne-Ardenne
(Ces frais correspondent au règlement des frais du bilan de positionnement)

Au regard de la situation du candidat à l'entrée en formation, les modalités d'accès à la formation impliquent de réaliser un Bilan de Positionnement qui consiste à :

- Des tests écrit et numérique, d'une durée de 60 mn et ayant pour objectif de vérifier les prérequis relatifs aux savoirs de base. Ils ne constituent pas une sélection mais nous permettra de vous proposer un parcours adapté.
- Un entretien de positionnement avec la Responsable de la formation et le référent de parcours (d'une durée de 30 mn) de la formation qui permettra de vérifier la cohérence, la faisabilité du projet du candidat et ses motivations quant au suivi de la formation.

Dates du Bilan de positionnement :

- Le mardi 20 février 2024 (tests écrit et numérique) à l'IRTS
- Le mardi 20 février 2024 (entretien de positionnement) à l'IRTS

Le dossier complété est à renvoyer à l'adresse suivante :

I.R.T.S. Champagne-Ardenne Mme KAMAL Rajae 8 rue Joliot Curie - 51100 REIMS Informations générales

Date limite de dépôt des dossiers :

5 février 2024

<u>Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste complémentaire</u>