

Photo
d'identité

Certificat de qualification Professionnelle

Surveillant de nuit qualifié

— DOSSIER D'INSCRIPTION —



☐ **Surveillant de nuit**

☐ **Parcours complet**

☐ **Parcours partiel**

Bloc 1 ☐

Bloc 2 ☐

Bloc 3 ☐

NOM :

Prénom :

État Civil

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité :

Situation familiale :

Adresse personnelle :

Tél. : Portable :

E-mail : @

Etes-vous reconnu. e en situation de handicap ? Oui ☐ Non ☐

Situation professionnelle

Vous occupez un poste de surveillant de nuit

Coordonnées de l'employeur :

.....
.....

Tél. : Portable :

E-mail : @

Coordonnées professionnelles (si différentes de celle de l'employeur) :

.....
.....

Tél. : Portable :

E-mail : @

Emploi occupé :

Date de l'embauche : / /

Diplômes et qualifications

■ ■ Êtes-vous titulaire d'un ou plusieurs diplômes ?

Oui

☐

Non

☐

Si oui, lesquels :

.....

.....

.....

.....

■ ■ Veuillez préciser si vous avez récemment obtenu (moins d'un an) :

SST

Oui

☐

Non

☐

EPI

Oui

☐

Non

☐

Votre vision du métier de surveillant de nuit

Cet écrit a pour fonction d'évaluer vos capacités à la communication écrite. Il n'y a pas de « bonnes » réponses aux questions posées.

Selon vous, que fait un surveillant de nuit ?

- 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

*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

Préciser :

Adresse de la facturation :

Pièces à joindre au dossier d'inscription

Dans tous les cas :

- ☐ Deux photos d'identité (dont une à coller sur le dossier d'inscription)
- ☐ Une photocopie d'une pièce d'identité
- ☐ Une lettre de motivation deux pages maximum exprimant votre projet de formation
- ☐ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée le parcours personnel et professionnelle et incluant la formation initiale et continue
- ☐ 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 de l'employeur **actuel**
- ☐ Une ou des fiches de postes précisant les fonctions et activités exercées
- ☐ Une attestation de prise en charge financière des frais de formation

Bilan de positionnement

Les modalités d'accès à la formation impliquent de réaliser un bilan de positionnement qui consiste à :

- Des tests écrits et numériques, 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 d'une durée de 30 minutes 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 jeudi 9 octobre 2025 à l'IRTS CA

***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 :

24 septembre 2025

Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste complémentaire