



41 chemin du Chancelier 69130 Ecully  
Tél : 04 78 33 46 20 Fax : 04 78 33 44 12  
Site : [www.institutsaintlaurent.org](http://www.institutsaintlaurent.org)  
N° dispensateur formation 82.69.01516.69  
Code APE : 8559B N° de Siret 779 883 479 00023

Photo  
obligatoire

(A coller)

## DOSSIER D'INSCRIPTION à L'ÉPREUVE DE SÉLECTION MONITEUR EDUCATEUR

(Formation au diplôme d'état de Moniteur Educateur)

### Dispositif :

- FORMATION INITIALE - 24 mois**  
**Financement Région Auvergne Rhône Alpes ou Autres Financements**

**Rentrée Septembre 2019**



- FORMATION EN SITUATION D'EMPLOI - 24 mois – Financement Employeur**  
**Rentrée en Septembre 2019**

« Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'Institut Saint-Laurent pour le suivi administratif du candidat. Les destinataires de ces données sont les assistantes administratives. Conformément à la loi « informatiques et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à : Institut Saint-Laurent 41 chemin du Chancelier 69130 Ecully (04.78.33.46.20) Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. »

Mme / Mr Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Adresse permanente \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Permis de conduire : OUI NON

### **COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR QUI FINANCE LA FORMATION** (Si dispositif en situation d'emploi)

Employeur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

## PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

Titres ou diplômes dispensant de l'épreuve écrite d'admissibilité à la sélection (**Joindre obligatoirement une photocopie du diplôme obtenu**)

Diplômes obtenus	Date d'obtention
<input type="checkbox"/> D'un diplôme, certificat ou titre homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au moins au niveau IV :	
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale	
<input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel services de proximité et vie locale	
<input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel services en milieu rural	
<input type="checkbox"/> BEATEP spécialité activité sociale et vie locale ou BP JEPS animation sociale	
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire aide à	
<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'assistant familial	
<input type="checkbox"/> Diplôme d'état d'aide médico-psychologique	
<input type="checkbox"/> D'un baccalauréat ou d'un diplôme européen ou étranger réglementaires admis en dispense	
<input type="checkbox"/> Examen DRJSCS de niveau III	
<input type="checkbox"/> Epreuve écrite régionale d'admissibilité datant de moins de 3 ans	
<input type="checkbox"/> Enseignement supérieur (mentionner le diplôme possédé)	

**Autres titres ou diplômes de l'enseignement général ou professionnel obtenus**

Diplômes obtenus	Date d'obtention

- **Diplôme le plus élevé obtenu :** \_\_\_\_\_
- **Niveau de scolarité atteint (pour les candidats ne justifiant pas de Diplôme):**  
\_\_\_\_\_
- **Date d'obtention de la validation partielle des acquis de l'expérience MONITEUR EDUCATEUR :** .....

Domaine(s) de compétence validé(s) : .....

**PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR AU DEBUT DE LA FORMATION DE MONITEUR EDUCATEUR**

Poste(s) occupé(s)	Employeur(s)	Période(s)	Durée

**Loisirs et Bénévolat :**

.....  
.....

**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES INSCRIPTIONS EN VOIE DIRECTE**

**STATUT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION :** (remplir une seule case)

- Salarié
- Sans emploi
  - Inscrit à Pole Emploi
  - Non Inscrit à Pole Emploi
- Etudiant
- Scolarisé

**Financement envisagé**

- Région
- Pole Emploi
- CIF
- Autres
- Ne sait pas

## **CANDIDATURES ANTERIEURES :**

Vous êtes-vous déjà présenté aux épreuves d'admission de l'Institut Saint Laurent ?

OUI  NON  si oui, en quelle(s) année(s) ? \_\_\_\_\_

## **DROITS D'INSCRIPTION**

- Frais de gestion : 50 €
- Frais de sélection : 122 €

*Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'Institut Saint Laurent.*

Le chèque relatif aux frais d'inscriptions à l'épreuve orale d'admission sera retourné aux candidats non admis à l'épreuve d'admissibilité.

En cas d'annulation d'inscription aux épreuves, les frais de gestion de dossier seront conservés par l'ISL.

## **MODALITES D'INSCRIPTION**

Retourner à l'Institut Saint Laurent **la présente fiche dûment complétée et signée**, avec :

- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation manuscrite
- Les photocopies des diplômes
- Une photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité
- 1 photo d'identité (avec indication des nom et prénom au dos) à coller sur le bulletin
- Attestation de prise en charge employeur (uniquement pour les candidatures en situation emploi)
- Votre règlement (frais de gestion + frais de sélection)
- Copie des certificats de travail dans les champs de l'éducation spécialisée.

A : ..... Le : ..... Nom et Signature du candidat :