

# MONITRICE-ÉDUCATRICE MONITEUR-ÉDUCATEUR

DOSSIER D'INSCRIPTION  
FORMATION INITIALE EN VOIE DIRECTE  
C.P.F.P. LA ROUATIÈRE

## État civil

Mme  M.

NOM : ..... Prénom : .....

Né.e le : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| à .....

dép. : |\_\_| |\_\_|

Adresse : .....

Code postal : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Ville : .....

Téléphone : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Portable : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Courriel : ..... @ .....

N° de sécurité sociale : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

## Formation générale

ANNÉES	ÉTABLISSEMENTS	CLASSES	DIPLÔMES OBTENUS

## Formation technique ou professionnelle :

ÉTABLISSEMENTS	ANNÉES ET DURÉE	SPÉCIALITÉ OU OPTION	DIPLÔMES DE FORMATION TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE

## Diplômes obtenus

ANNEE	DIPLÔMES	SPÉCIALITÉ OU OPTION

---

**Siège Social :** Centre Polyvalent de Formation Professionnelle LA ROUATIÈRE - 1165, route du Pastel 11400 SOUILHANELS

Tél: 04 68 60 03 61 Courriel : [larouatiere@larouatiere.com](mailto:larouatiere@larouatiere.com)

Site Perpignan : 1, rue Charles Percier 66000 PERPIGNAN - Tél : 04 68 51 15 29

N° SIRET : 775 832 025 00016 - N° Déclaration Formation : 91 11 00164 11

Site internet: [www.larouatiere.com](http://www.larouatiere.com)

Expériences :

**Précisez, ci-dessous, vos différentes expériences professionnelles, même si elles ont été de courte durée ou bénévoles.**

EMPLOIS OCCUPÉS	QUALIFICATION	ÉTABLISSEMENTS	DATES PRÉCISES

Préparation aux carrières sociales : oui  non

Année : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Etablissement de la préparation : .....

Si vous avez déjà passé une ou plusieurs sélections à la Rouatière, veuillez préciser :

Filière : ..... Année : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|      Résultat :  admis(e)       non admis(e)  
Filière : ..... Année : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|      Résultat :  admis(e)       non admis(e)  
Filière : ..... Année : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|      Résultat :  admis(e)       non admis(e)

Remarques particulières :

**Je m'engage à prévenir le secrétariat du Centre de Formation de la Rouatière en cas de renoncement à la formation avant et après les épreuves de sélection (pour permettre aux personnes sur liste d'attente d'être informées le plus rapidement possible).**

**Je soussigné.e : .....**

**Déclare avoir pris connaissances des conditions de la formation de Moniteur.ice Educateur.ice au CFTS de la Rouatière. Je joins au présent dossier dument rempli :**

- La photocopie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité ;
- Un Curriculum Vitae à jour ;
- Le bulletin n°3 du casier judiciaire;
- Le certificat des vaccinations obligatoires à jour;
- L'attestation de responsabilité civile
- 4 photos d'identité (inscrire vos nom et prénom au dos);
- Un chèque de 50 € à l'ordre du C.P.F.P. La Rouatière, correspondant aux frais de dossier

Fait à :

le :

Signature :

---

**Siège Social :** Centre Polyvalent de Formation Professionnelle LA ROUATIÈRE - 1165, route du Pastel 11400 SOUILHANELS

Tél: 04 68 60 03 61 **Courriel :** [larouatiere@larouatiere.com](mailto:larouatiere@larouatiere.com)

**Site Perpignan :** 1, rue Charles Percier 66000 PERPIGNAN - **Tél :** 04 68 51 15 29

**N° SIRET :** 775 832 025 00016 - **N° Déclaration Formation :** 91 11 00164 11

**Site internet:** [www.larouatiere.com](http://www.larouatiere.com)