









INFORMATIONS SUR LA FORMATION TMA TITRE DE MONITEUR D'ATELIER EN MILIEU DE TRAVAIL PROTEGE

Public visé	Nombre d'heures de formation théorique	Nombre d'heures de formation pratique	Coût de la formation :	Financement de la formation	Code statut pour devis
Salariés en ESAT ou Entreprise adaptée (En situation d'encadrement au moins à 80%)		Stage de 105 heures dans 1 ou 2 autres établissements différents du lieu d'emploi + 980 h de formation pratique chez l'employeur	Formation sur site IRTS Montpellier: 14,32 € de l'heure * nb d'heures théoriques (14,32 * 441) Soit 6315,12 €	- Employeur - OPCO - TRANSITION-PRO et Mobilisation CPF Se renseigner auprès de votre employeur	А
Salariés hors secteur ESAT ou Entreprise Adaptée		Stage de 1085 heures (31 semaines) au sein d'un ESAT ou d'une Entreprise Adaptée dans les fonctions de Moniteur d'Atelier	* Formation hors département (frais supplémentaires de location de salle de formation) : 16,19 € de l'heure	- Employeur - OPCO - TRANSITION-PRO et Mobilisation CPF Se renseigner auprès de votre employeur	В
Apprentis en ESAT ou Entreprise adaptée (En situation d'encadrement au moins à 80%)	441 heures (420 heures de formation et 21 heures d'évaluation)	Stage de 105 heures dans 1 ou 2 autres établissements différents du lieu d'emploi + 980 h de formation pratique chez l'employeur	Se renseigner auprès du service apprentissage (IATS)	- Employeur Se renseigner auprès du service apprentissage (IATS) https://www.faire-ess.fr/fr/apprentissage/le-cfa-de-lintervention-sociale	Α
Non-salariés et demandeurs d'emploi		Stage de 1085 heures (31 semaines) au sein d'un ESAT ou d'une Entreprise Adaptée dans les fonctions de Moniteur d'Atelier	11.39 € de l'heure – nbre d'heures théoriques (11.39 X441) soit 5022.99 €	- financement par le Conseil Régional Occitanie – Qualif Pro - Pôle Emploi Se renseigner auprès de votre conseiller - AGEFIPH Si reconnaissance travailleur handicapé, se renseigner auprès de votre conseiller Pôle Emploi	С

VOS CONTACTS IRTS

	Xavier CORNET	xavier.cornet@faire-ess.fr	Responsable formation TMA
Filière TMA :	Hélène CARDONA	helene.cardona@faire-ess.fr	Référente administrative TMA : - Demande de devis - Suivi des dossiers d'inscription



Signature du demandeur :









DEMANDE DE DEVIS- TMA - IRTS Montpellier \square

Formation : Titre de Moniteur d'Atelier en milieu de travail protégé A remettre obligatoirement pour toute demande de devis

Nom et prénom :		
Adresse postale :		
Adresse mail :		
Téléphone :		
Atteste avoir pris connaissance du tableau je demande un devis personnalisé à ma sit		
Les devis sont établis sous réserve de véri	fication du dossier	
Mon code statut ☞ A □	В 🗆	c □
(Cf. document « tableau d'information TMA)		
© Code statut A : Nom et adresse de votre employeur (ESAT o	u Entreprise Adapté	e) :
Mail :	Tél. :	
© Code statut B :		
Votre métier :		
Nom et adresse de votre employeur :		
Mail:		
Autres précisions (financement, OPCO) :		
© Code statut C :		
Nom et adresse de (ou des) l'organisme(s)co	ntacté(s) pour le fina	ancement de votre formation
Contact :		
Mail:		
Démarches de demande de financement en c	ours : □ Oui □ Nor	า
Envisagez-vous de financer vous-même tout	ou partie des frais p	édagogiques de la formation :
Oui Non		
Autres précisions (financement, OPCO) :		
Document à retourner par mail à Hélène CARI		lona@faire-ess.fr
Ce document doit être signé et accompagné d ☐ Si prise en charge demandée à un OPCO :		se en charge
Date de la demande :		

Pour les salariés, signature et cachet de l'employeur



Cachet de l'établissement :









Document à remplir par l'employeur

Je soussigné(e) :	
Directeur(trice) de l'établissemen	t::
autorise Mme – Mlle – M	:
employé(e) dans mon établissem	nent en qualité de (*):
depuis le (date d'embauche)	
à faire une formation de Moniteur (d'atelier en Situation d'Emploi
à partir de la rentrée scolaire de	□ 2023
	a effectuée durant l'année de formation (livret d'évaluation nécessaire à la présentation t possible, le candidat en situation d'emploi doit être impérativement en fonction de cablissement.
FINANCEMENT DE LA F	ORMATION:
Budget établissement	OPCO
Autre 🗌 à préciser :	
Personne référente dans	s l'établissement :
NOM :	Prénom :
Fonction :	
☎	Mail :
Contact IRTS ⇒ Hélène CARDO 2 04 34 08 73 74 – helene.card	·
Fait à	le

Nom et signature du responsable :