

## 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%)	<b>441 heures</b> (420 heures de formation et 21 heures d'évaluation)	<b>Stage de 105 heures</b> Dans 1 ou 2 autres établissements différents du lieu d'emploi + 980 h de formation pratique chez l'employeur	Formation sur site IRTS Montpellier : 13.5 € de l'heure * nb d'heures théoriques (13.5 * 441) <b>Soit 5953.5 €</b>	- Employeur - OPCO - TRANSITION-PRO et Mobilisation CPF  <i>Se renseigner auprès de votre employeur</i>	A
Salariés hors secteur ESAT ou Entreprise Adaptée		<b>Stage de 1085 heures (31 semaines)</b> 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 à inclure dans le taux horaire) : <b>Montant à définir</b>	- Employeur - OPCO - TRANSITION-PRO et Mobilisation CPF  <i>Se renseigner auprès de votre employeur</i>	B
Apprentis en ESAT ou Entreprise adaptée (En situation d'encadrement au moins à 80%)		<b>Stage de 105 heures</b> Dans 1 ou 2 autres établissements différents du lieu d'emploi + 980 h de formation pratique chez l'employeur	<i>Se renseigner auprès du service apprentissage (CFAIS)</i>	- Employeur  <i>Se renseigner auprès du service apprentissage CFAIS)</i> <a href="https://www.faire-ess.fr/fr/se-former/apprentissage">https://www.faire-ess.fr/fr/se-former/apprentissage</a>	A
Non-salariés et demandeurs d'emploi		<b>Stage de 1085 heures (31 semaines)</b> Au sein d'un ESAT ou d'une Entreprise Adaptée dans les fonctions de Moniteur d'Atelier	11.65 € de l'heure – nbre d'heures théoriques (11.65 X441) <b>soit 5137,65 € (tarif 2024)</b>	- <i>financement par le Conseil Régional Occitanie – Qualif Pro -</i> <i>Vous mettre en rapport avec votre conseiller Pôle Emploi pour indiquer votre projet de formation.</i>	C

### VOS CONTACTS IRTS

<b>Filière TMA :</b>	Xavier CORNET	<a href="mailto:xavier.cornet@faire-ess.fr">xavier.cornet@faire-ess.fr</a>	Responsable formation TMA
	Hélène CARDONA	<a href="mailto:helene.cardona@faire-ess.fr">helene.cardona@faire-ess.fr</a>	Référente administrative TMA : - <i>Demande de devis</i> - <i>Suivi des dossiers d'inscription</i>



## DEMANDE DE DEVIS- TMA - IRTS Montpellier

**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 d'informations concernant la formation pour laquelle je demande un devis personnalisé à ma situation et à mon statut.**

**Les devis sont établis sous réserve de vérification du dossier.**

Mon code statut 	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
---	----------------------------	----------------------------	----------------------------

(Cf. document « tableau d'information TMA »)

 **Code statut A :**

Nom et adresse de votre employeur (ESAT ou Entreprise Adaptée) : .....

.....  
.....

Mail : ..... Tél. : .....

Autres précisions (financement, OPCO) : .....

 **Code statut B :**

Votre métier : .....

Nom et adresse de votre employeur : .....

.....  
.....

Mail : ..... Tél. : .....

Autres précisions (financement, OPCO) : .....

 **Code statut C :**

Nom et adresse de (ou des) l'organisme(s) contacté(s) pour le financement de votre formation

.....  
.....

Contact : .....

Mail : ..... Tél. : .....

Démarches de demande de financement en cours :  Oui  Non

Envisagez-vous de financer vous-même tout ou partie des frais pédagogiques de la formation :

Oui  Non

Autres précisions (financement, OPCO) : .....

Document à retourner par mail à Hélène CARDONA : <a href="mailto:helene.cardona@faire-ess.fr">helene.cardona@faire-ess.fr</a> Ce document doit être signé et accompagné des pièces : <input type="checkbox"/> Si prise en charge demandée à un OPCO : formulaire(s) de prise en charge
--

Date de la demande : .....

Signature du demandeur :

Pour les salariés, signature et cachet de l'employeur



## Document à remplir par l'employeur

Je soussigné(e) : .....

Directeur(trice) de l'établissement : : .....

autorise Mme – Mlle – M. .... :

employé(e) dans mon établissement en qualité de (\*) : .....

.....

depuis le (date d'embauche) .....

à faire une formation **de Moniteur d'atelier en Situation d'Emploi**

à partir de la prochaine session de formation prévue en :  Mars 2025

Une évaluation du terrain professionnel sera effectuée durant l'année de formation (livret d'évaluation nécessaire à la présentation à l'examen). Pour que cette évaluation soit possible, le candidat en situation d'emploi doit être impérativement en fonction de Moniteur d'Atelier au moins à 80% dans l'établissement.

### FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Budget établissement  OPCO

Autre  à préciser : .....

.....

### Personne référente dans l'établissement :

NOM : .....Prénom : .....

Fonction : .....

☎ .....Mail : .....

Contact IRTS ⇨ Hélène CARDONA, Référente administrative

☎ 04 34 08 73 74 – [helene.cardona@faire-ess.fr](mailto:helene.cardona@faire-ess.fr)

Fait à ....., le .....

Cachet de l'établissement :

Nom et signature du responsable :