

## CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE

### FORMATION D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

(Partie à remplir par l'employeur)

INSCRIPTION POUR LA RENTREE DE : (mois et année).....

NOM : (du candidat) ..... Prénom : .....

### ETABLISSEMENT EMPLOYEUR : .....

Nom du Directeur : .....

Adresse : .....

CP :      Ville : .....

Public(s) accueilli(s) : .....

Tél :      Fax :

E-mail : .....@.....

### Nature du contrat du candidat dans l'établissement :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> à durée déterminée        | <input type="checkbox"/> contrat de professionnalisation     | } Date d'embauche : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> à durée indéterminée      |  |  |
| <input type="checkbox"/> Autres : Précisez : ..... |  |  |
| <input type="checkbox"/> Temps plein               | <input type="checkbox"/> Temps partiel : ..... Nbre d'heures |  |

Une demande de C.I.F. est-elle en cours ? Oui  non

Le financement de la formation est-il prévu dans le plan de formation de l'employeur ? Oui  non

### FACTURATION : NOM DU RESPONSABLE .....

Tél :      Fax :

### Une demande de subrogation va-t-elle être effectuée auprès de votre O.P.C.A. pour règlement direct à INITIATIVES ? SI OUI MERCI DE NOUS LA FAIRE PARVENIR DES RECEPTION.

- Non  Oui à la date du .....

### Dénomination de l'O.P.C.A. de l'établissement employeur :

- Unifaf  Agefos  Fongecif  Autres (ANFH, AGEFIPH...) :

Je soussigné(e) .....

(nom et fonction dans l'établissement)

certifie l'exactitude des renseignements fournis, demande l'inscription du candidat ci-dessus et m'engage à financer sa formation conformément au **devis figurant au dos de ce document.**

Fait à  
Le

Signature

Cachet établissement

#### INSTITUT SUPÉRIEUR TECHNIQUE EN TRAVAIL SOCIAL (IS2TS-INITIATIVES)

43 boulevard du Maréchal Joffre • 92340 BOURG-LA-REINE • Tél : 01 41 13 48 23 • Fax : 01 41 13 42 62 • formation@is2ts.fr • www.is2ts.fr  
3 rue des Pins - 34000 MONTPELLIER • Tél : 04 67 66 70 65 • Fax : 04 67 66 70 69 • formation@is2ts.fr • www.is2ts.fr

**DEVIS DE FORMATION DEAES**

**DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

Du 14 novembre 2018 au 13 novembre 2019

Candidat(e) : .....

**Théorie :**

525 h de formation théorique

**Stage Pratique :**

840 h de stage pratique

*Pour les personnes **avec employeur**, sur poste de faisant fonction et avec un encadrement qualifié : 700 h de formation pratique chez l'employeur et 140 h de stage hors employeur.*

**Coût Pédagogique de la formation : 525 h x 11,50 €/h = 6 037,50 €**

**Frais d'inscription: 72,50 €**

**COUT TOTAL DE LA FORMATION : 6 110 €**

Devis valable 3 mois, pour la rentrée de novembre 2018, sur le site de Bourg-la-Reine.

Fait à Bourg-la-Reine le 3 octobre 2018, pour servir et valoir ce que de droit.

**TVA non applicable, article 293B du CGI**

**Numéro d'agrément du centre de formation : 11920398392**

**Code DOKELIO : AF\_27013**

**Formacodes : 44028-44004**

**Codes Atout Métiers : 422624-422628-422629**

**Code RNCP : 25467**

**N° d'éligibilité CPF :**

**Contactez le centre de formation**

Margot TANDT-NOWAK

Directrice

**INITIATIVES**  
**CENTRE DE FORMATION**

43, bd du Maréchal Joffre  
92340 BOURG LA REINE

Tél. 01 41 13 48 23 / Fax. 01 41 13 42 62



**INSTITUT SUPÉRIEUR TECHNIQUE EN TRAVAIL SOCIAL (IS2TS-INITIATIVES)**

43 boulevard du Maréchal Joffre • 92340 BOURG-LA-REINE • Tél : 01 41 13 48 23 • Fax : 01 41 13 42 62 • formation@is2ts.fr • www.is2ts.fr

3 rue des Pins - 34000 MONTPELLIER • Tél : 04 67 66 70 65 • Fax : 04 67 66 70 69 • formation@is2ts.fr • www.is2ts.fr

