

**CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE****DIPLOME EDUCATEUR SPECIALISE – FORMATION PASSERELLE**  
(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="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 TRANSMETTRE DES RECEPTION** Non  Oui à la date du .....**Dénomination de l'O.P.C.A. de l'établissement employeur :** Unifaf  Unifformation  Fongecif  Agefos  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 ..... Signature ..... Cachet établissement

Le

**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.frAssociation Loi 1901 enregistrée au service de contrôle de la formation professionnelle sous le n° 11 92 03 98 392 - Siret : 353 350 705 00037 - NAF : 8899B - Agrément Jeunesse et Sports : n° 92 JEP 089  
N° FINES : 92 000 008 0 - ETABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL : enregistrement ACT n° 2003-1327 - Agrément entreprise solidaire du 21 février 2013 au sens de l'article L 443-3-2 du Code du Travail  
FLEPES : enregistrement au Répertoire Académique RAMSESE, UAI n° 0922721H - INSTITUT SUPÉRIEUR TECHNIQUE : enregistrement au Répertoire Académique RAMSESE, UAI n° 0922717D

**DEVIS DE FORMATION****DEES PASSERELLE****DIPLOME D'ETAT D'EDUCATEUR SPECIALISE  
Formation Passerelle**

Du 4 Juin 2019 au 5 Mai 2020

**Candidat(e) : .....**

- 455 h de formation théorique
- 280 h de stage pratique (dans un établissement autre que celui de l'employeur).

Coût Pédagogique de la formation : 455 h x 12 €/h = 5 460 € TTC

Frais d'inscription : 350 € TTC

**COUT TOTAL DE LA FORMATION : 5 810 € TTC**

TVA non applicable, article 293B du CGI

**Répartition par année civile :**

- Du 4 Juin au 31 Décembre 2019 :  
224 h de formation théorique et 280 h de stage pratique  
Coût pédagogique : 224 x 12 €/h = 2 688 €  
Frais d'inscription : 350 €

**Coût de la formation sur l'année 2018 : 3 038 € TTC\***

- Du 1<sup>er</sup> Janvier 2020 au 5 Mai 2020 :  
231 h de formation théorique  
Coût pédagogique : 231 x 12 €/h = 2 772 €

**Coût de la formation sur l'année 2019 : 2 772 € TTC\***

(\*) Sous réserve de modification de planning

Devis valable 3 mois.

Les épreuves de certifications se déroulent en mai et juin 2020.

Lieu de formation : INITIATIVES – 43 bd du Maréchal Joffre – 92340 BOURG-LA-REINE

Fait à Bourg-la-Reine le 4 octobre 2018, pour servir et valoir ce que de droit.

Margot TANDT-NOWAK

**Code DOKELIO : AF\_18865**  
**Formacode : 44092**  
**N° d'éligibilité CPF :**  
**Contactez le centre de formation**

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

Qualification  
des Services  
Intellectuels  
**ISQ**  
**OPQF**

**IS2TS-INITIATIVES**  
INSTITUT SUPERIEUR  
TECHNIQUE EN TRAVAIL SOCIAL

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