

**Fiche d'Inscription à la formation  
Surveillant(e) de Nuit  
Maître(sse) de maison  
du 18 janvier 2022 au 22 décembre 2022**

**ETAT CIVIL**

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Né(e) le ..... à ..... Dpt : .....

**ADRESSE**

Adresse personnelle : .....

.....

.....Tél : .....

Adresse mail : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

.....Tél : .....

Adresse mail : .....

Je certifie exact les renseignements fournis.

Fait à.....le.....

Signature :



## Formalités d'inscription

### Inscription à la formation :

- Surveillant(e) de nuit
- Maître(sse) de maison

### Modalités d'inscription :

- En Formation, hors situation d'emploi :

#### Financement envisagé :

- Personnel
- CPF
- Autre (précisez) :

- En Formation, en situation d'emploi :

#### Financement envisagé :

- CPF
- Financement employeur
- Autre (précisez) :

### Pièces à fournir :

- Photocopie recto verso de la carte d'identité
- 1 photo d'identité
- Attestation de l'employeur
- Curriculum Vitae
- Document PSMSP si effectuée



**Attestation d'Accord de l'employeur**  
**(lorsqu'il y en a un)**  
**pour l'entrée en formation de**  
**Surveillant(e) de Nuit**  
**Maître(sse) de Maison**

18 janvier 2022 au 22 décembre 2022

Je soussignée (e)

Mme, Mr .....

Directeur (trice) de l'établissement suivant :

.....  
.....

Téléphone : .....

Fax : .....

Donne autorisation à

Mme, Mr .....

Pour suivre la formation :

Surveillant(e) de Nuit

Maître(sse) de Maison

à Etcharry Formation Développement – dans nos locaux - 64480 USTARITZ

A ..... Le .....

Nom, Signature du Directeur  
et cachet de l'établissement



## NOUVELLES MODALITES DEPUIS 2021

### NOUVELLES MODALITES 2021

Les formations sont organisées autour de 3 ou 4 blocs de compétence et d'un module transversal d'accompagnement méthodologique (rédaction du livret, préparation aux épreuves de certification).

	Maître(sse) de Maison	Surveillant(e) de Nuit
<b>BLOC 1</b> 70h (Maîtresse de Maison) 56h (Surveillant de Nuit)	Adaptation, qualité, sécurité du cadre de vie + HACCP et SST	Sécurité des personnes et des biens + EPI et SST
<b>BLOC 2</b> 77h	Accompagnement des personnes	
<b>BLOC 3</b> 49h	Participation à l'équipe pluri-professionnelle	
<b>BLOC 4</b> 28H		Spécificités du travail de nuit en secteur social, médico- social et sanitaire
<b>Module transversal</b> 21h+14h = 35h	Accompagnement méthodologique	

Formation dispensée :

- Maîtresse de Maison : 231 heures (dont 14h d'option)
- Surveillant de Nuit : 245 heures (dont 14h d'option)

Montant de la formation :

- Maîtresse de Maison : 3118,50€
- Surveillant de Nuit : 3307,50 €

## **Pré-requis à l'entrée en formation :**

**1 – Personne en situation professionnelle :** entretien de positionnement

**2 – Personne en reconversion professionnelle ou recherche d'emploi :** avoir réalisé une période de découverte type PMSMP (périodes de mise en situation en milieu professionnel) de 10 jours minimum ou disposer d'une expérience professionnelle de deux semaines minimum dans le secteur (attestation de l'employeur) correspondant à l'emploi visé, permettant de comprendre les conditions d'exercice de l'emploi, les attendus de l'emploi, de valider le projet puis entretien de positionnement.

\*L'entretien de positionnement doit vérifier la pertinence formation/projet pro/capacités de la personne ; les tests doivent vérifier des connaissances informatiques notamment. L'OPCO Santé fournit les questionnaires de tests.

## **Une période de stage en alternance obligatoire pour les personnes en reconversion professionnelle ou recherche d'emploi :**

- Durée : 6 semaines (210h)
- Le stage se déroule en alternance avec les temps de formation.

## **Certification finale :**

- CQP surveillant.e de nuit en secteur social, médico-social et sanitaire – En attente de l'enregistrement au RNCP au Niveau 3 du cadre national des certifications professionnelles
- Certificat Maîtresse de Maison

## **Modalités d'inscription :**

Pièces à fournir au moment de l'inscription :

- 1 photo d'identité
- 1 CV
- Copie de la CNI RV
- Une autorisation signée de l'employeur
- Document PSMSP si effectuée

## **Contact :**

Séverine HUGLA, Assistante de formation  
Mail : [severine.hugla@etcharry.org](mailto:severine.hugla@etcharry.org)