



PRATICIEN EN MEDIATION ANIMALE

IRTS Nouvelle Aquitaine

Merci de bien vouloir nous retourner dès que possible, avant le : 17 mars 2025

à l'adresse suivante :

IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux

Madame Sylvie MBANG EKOMIE

Assistante de la formation Praticien en médiation équine

9 rue François Rabelais - BP39

33401 Talence

Prérequis d'entrée en formation :

La formation s'adresse aux candidats issus d'une des catégories suivantes (cochez la case correspondante) :

- ☐ Professionnels de l'accompagnement : psychologue, éducateur spécialisé, infirmier, psychomotricien, animateur, enseignant...
ou ayant une expérience de 3 ans dans le secteur médico-social/santé **(1)**
- ☐ Aux professionnels des animaux : éleveur, éducateur, comportementaliste, soigneurs **(2)**
- ☐ Aux personnes en reconversion professionnelle sur étude du dossier et entretien de validation **(3)**

Les personnes issues des catégories 2 et 3 doivent obligatoirement faire la préformation sur la connaissance du secteur et des publics (module « connaissance fondamentales du secteur du médico-social »)

Modalités d'entrée en formation :

- 1 - Dépôt du dossier d'inscription complet
- 2 - Convocation à un entretien de motivation (sur le site d'Okapis ou en visio)
- 3 - Validation de l'entrée en formation à l'issue de l'entretien (parcours complet ou parcours partiel)

Pièces justificatives à joindre au bulletin d'inscription :

- ☐ Une lettre de motivation qui sera transmise à Okapis pour convocation à l'entretien
- ☐ Un CV
- ☐ Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Une photocopie du diplôme le plus élevé

Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté.

PRATICIEN EN MEDIATION ANIMALE



Rentrée **2025**

Date d'entrée en formation : le 7 avril 2025

INSCRIPTION (merci de cocher une case) :

- ☐ Parcours complet : date de début de formation **le 4 mars 2025**
☐ Parcours partiel (préciser les modules suivis) :

☐ Mr ☐ Mme Nom : Prénom :
Adresse complète :
.....
N° Portable : Téléphone fixe :
Email :
Nationalité : Date de naissance :
Ville de naissance : Code postal : Pays, si hors France :
Reconnaissance MDPH : ☐ oui ☐ non
Intitulé du diplôme le plus élevé Niveau.....

Situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi ☐ Salarié ☐ Etudiant ☐ Autre (préciser) :

Pour les salariés, merci de préciser :

Lieu de travail :

Nom de l'employeur :
Adresse complète :
.....
Téléphone : Email :
Poste occupé :
Nom et fonction du responsable :

Organisme gestionnaire / siège social employeur (à compléter uniquement si différent du lieu de travail) :

Nom :
Adresse complète :
.....
Téléphone : Email :
Nom et fonction du responsable :

Type de contrat de travail :

☐ C.D.I. ☐ C.D.D. ☐ Contrat de Professionnalisation ☐ Autre (*préciser*)

Si contrat à durée déterminée, indiquer la date de fin du contrat :

Prise(s) en charge financière(s) de la formation :

☐ **Employeur**

(cachet et signature du responsable de l'établissement, obligatoires en bas de ce document)

Nom de son OPCO :

Adresse de facturation :

Personne à contacter :

Téléphone : Email :

☐ **Vous-même (*joindre une lettre d'engagement datée et signée*)**

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1^e page.

(Le règlement peut être échelonné tout au long de la formation)

☐ **Autre(s) financement(s) (OPCO, France Travail, etc...)**

Joindre obligatoirement les justificatifs

Organisme 1 Montant pris en charge

Adresse de facturation :

Personne à contacter :

Téléphone : Email :

Organisme 2 (si co-financement) Montant pris en charge

Adresse de facturation :

Personne à contacter :

Téléphone : Email :

Signature du stagiaire

Signature de l'employeur (si financeur), fonction et cachet

Fait à le/...../.....

Fait à le/...../.....

Conditions

1. L'entrée en formation est effective :

- après accord écrit de son financement par un tiers (employeur, OPCO, France Travail, etc...) ou par le stagiaire lui-même
- après signature de la convention de formation
- après réception de ce bulletin d'inscription dans les délais indiqués

2. L'inscription est valable pour la durée totale de la formation

3. Toute formation commencée sera facturée au prorata du temps de formation suivi et des frais pédagogiques et administratifs engagés

5. Toute heure de formation dispensée est due. En cas d'absence injustifiée, l'IRTS facture ces heures à l'employeur ou au stagiaire selon le cas. L'IRTS ne peut être tenu pour responsable de l'absence du stagiaire

IRTS Nouvelle-Aquitaine Bordeaux

9 avenue François Rabelais
BP39 - 33401 Talence Cedex
05 56 84 20 20
contact@irtsnouvelleaquitaine.fr

irtsnouvelleaquitaine.fr

Institut géré par l'Association Régionale du Travail Social Nouvelle-Aquitaine

Siret : 301 168 803 00015 - APE : 8542Z

Association déclarée n°W332002027

Déclaration d'activité : 72 33 000 55 33 Préfecture de la Gironde