

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION TUTEUR ET MAITRE D'APPRENTISSAGE
2017 / 2018

NOM et Prénom : Mme M.....

Date de naissance et lieu de naissance :

leà

Adresse Personnelle

.....

Téléphone personnel : Portable :

Courriel :

Fonction occupée dans le site qualifiant (établissement) :

Diplômes obtenus.....

Merci de cocher la formation choisie :

TUTEUR

MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

PROJET DE FORMATION

Je souhaite m'inscrire au module suivant :

- Parcours complet – 3 modules – 120 heures avec choix du module 2**
(décembre 2017 à novembre 2018)
 - Module 2 « Tuteur de proximité : approfondissement » : 40 h
 - Module 2 « Spécifique maître d'apprentissage » : 40h

- Module 1 « Tuteur de proximité : les bases » : 40 h (décembre 2017 à mars 2018)
- Module 2 « Tuteur de proximité : approfondissement » : 40 h (mars 2018 à juin 2018)
- Module 2 « Spécifique maître d'apprentissage » : 40h (mars 2018 à juin 2018)

- Module 3 « Tuteur référent » : 40 h (septembre 2018 à novembre 2018)

FONCTION TUTORALE

Assurez-vous actuellement le tutorat d'un ou plusieurs stagiaires :

- oui non

Si non, l'inscription au module 2 nécessite le tutorat d'au-moins 1 stagiaire

Dans quel dispositif ce type de contrat s'inscrit-il ? :

- contrat de professionnalisation
 contrat d'apprentissage (**inscription à l'ARASSM**)
 autre, précisez

Nom du stagiaire	Métier préparé	Date début tutorat	Date fin tutorat
		___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
		___ / ___ / ___	___ / ___ / ___

SITE QUALIFIANT

RAISON SOCIALE

NOM du Directeur

Adresse

.....

Téléphone	Télécopie	Email

OPCA :

N° Adhérent :

La facture est à adresser à :

.....

.....

Modalités de facturation :

- facture globale facture par module facture par année civile

Fait à le

Le Directeur
Signature et cachet

Le Stagiaire
Signature

FORMATION TUTEUR ET MAITRE D'APPRENTISSAGE

PIECES A JOINDRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION

- Le bulletin d'inscription à la formation dûment complété et signé
- Un **CV** accompagné de pièces justificatives (diplômes, certificat de formation...) et une **lettre de motivation**

Toute inscription n'étant pas accompagnée des pièces demandées ci-dessus ne sera pas prise en compte.

MERCI de bien vouloir retourner le bulletin d'inscription dûment complété à l'adresse suivante :

ESTES
Département de Formation Continue
Mme Anita KURTZ
3 rue Sédillot – BP 44
67065 STRASBOURG Cedex

Démarrage de la formation : Vendredi 8 Décembre 2017