

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION TUTEUR ET MAÎTRE D'APPRENTISSAGE
2018 / 2019

NOM et Prénom : Mme M.....

Date de naissance et lieu de naissance :

le à

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
 - Module 2 « Tuteur de proximité : approfondissement » : 40 h
 - Module 2 « Spécifique maître d'apprentissage » : 40h

- Module 1 « Tuteur de proximité : les bases » : 40 h
- Module 2 « Tuteur de proximité : approfondissement » : 40 h
- Module 2 « Spécifique maître d'apprentissage » : 40h
- Module 3 « Tuteur référent » : 40 h

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 un 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 :

.....

.....

Modalité de facturation :

par module 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
3 rue Sédillot – BP 44
67065 STRASBOURG Cedex