

Fiche individuelle d'inscription

Maître d'Apprentissage

☐ TOURS

☐ CHARTRES

Vos coordonnées

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

Prénom :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail (obligatoire) :

Numéro de Sécurité Sociale :



Un aménagement est nécessaire pour ma participation à la formation : its@its-tours.com

Votre niveau de formation actuel

Diplôme(s) / titre(s) obtenu(s) Précisez celui en lien avec le diplôme préparé par l'apprenti(e)	Niveau (de I à V)	Année d'obtention

Votre expérience professionnelle dans l'exercice d'une fonction tutorale

(accueil de stagiaires et/ou intégration de nouveaux salariés)

Public « tutoré » (AES, ME, ES, EJE, ETS, CESF, ASS, infirmier, etc.)	Dispositif de formation (voie directe, contrat de professionnalisation, contrat d'apprentissage, etc.)	Durée de l'accompagnement	
		du	au

Votre situation professionnelle

Emploi occupé :

Depuis le : Durée totale à ce jour :

Type de contrat :

- CDI : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel
➤ CDD : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel

Date de fin de contrat :

- Autre (précisez) :

Raison sociale de l'employeur (Nom de l'établissement) :

Adresse du lieu de travail :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Mail (obligatoire) :

Apprenti(e) accompagné(e)

- ☐ J'accompagne un(e) apprenti(e) pour l'obtention du Diplôme d'État suivant

du : au :

Dénomination de l'UFA dispensant la formation de l'apprenti(e) :
.....

- ☐ Je n'accompagne pas d'apprenti(e) actuellement

Financement envisagé

- ☐ Plan de développement des compétences de l'établissement
☐ Congé Personnel de Formation (CPF) de Transition
☐ OPérateur de COmpétences (OPCO)
☐ Autofinancement
☐ Autre financement (précisez) :

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à le (dater et signer)

Pour l'établissement employeur Le stagiaire

(NOM, fonction, cachet)

Joindre les pièces suivantes :

- ☐ Une copie des attestations de qualifications et diplômes (en lien avec le diplôme préparé par l'apprenti)
☐ Le(s) justificatif(s) d'expériences professionnelles (2 ans ou 5 ans)
☐ La copie de votre attestation de Sécurité Sociale
☐ La copie recto-verso de votre carte d'identité
☐ 1 photo d'identité récente

Fiche individuelle d'inscription à retourner :

Institut du Travail Social – Pôle formation continue

17 rue Groison - BP 77554 - 37075 TOURS Cedex 2

Contact : Magali JOURDAIN – 02 47 62 33 41 – magali.jourdain@its-tours.com



N° de déclaration d'activité :
24 3700082 37
ne vaut pas agrément de l'État
SIRET : 302 823 786 000 25
Téléphone : 02 47 62 33 33
Courriel : its@its-tours.com

www.its-tours.com



Donnez du sens
à
votre métier

Maj le 11/12/20