

Fiche individuelle d'inscription

Maître d'Apprentissage

Choix du lieu de formation

TOURS CHARTRES

Vos coordonnées

Madame Monsieur

NOM :

Prénom :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse électronique :

Numéro de Sécurité Sociale :

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 : o Temps complet o Temps partiel
➤ CDD : o Temps complet o 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 :

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 formation de l'établissement
 Congé Individuel de Formation
 Organisme Paritaire Collecteur Agréé (exemples : UNIFAF, UNIFORMATION, etc.)
 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 carte vitale
 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 : secrétariat – 02 47 62 33 41 – formation.continue@its-tours.com

www.its-tours.com

SIREN : 302 823 786

Tél. : 02 47 62 33 33

Fax : 02 47 41 01 44

