

Fiche d'inscription

Maitre d'apprentissage – Tuteur			
☐ TOURS :	☐ CHARTRES :		
Session 1 ☐ Formation, mars à mai n ☐ Se préparer à la certification, mai n ☐ Certification, juin n	 □ Formation, octobre -novembre à décembre n □ Se préparer à la certification, janvier n+1 □ Certification, janvier-février n+1 		
Session 2 ☐ Formation, octobre à décembre n ☐ Se préparer à la certification, décembre n ☐ Certification, entre janvier et février n+1			
Informations complétées par l'IT	「S: Candidature recevable □Oui □ Non		
*Planning prévisionnel			
Informations personnelles			
☐ Madame ☐ Monsieur			
Nom:	Prénom :		
Date de naissance : Lieu de naissance :			
Nationalité :			
Adresse personnelle :			
Tél portable :	Tél fixe :		

Informations professionnelles

Fonction actuelle :	(\square CDD / \square CDI) Depuis le :
Dénomination de l'employeur (Organisme Gestionnaire)	:
Dénomination du lieu de travail (si différent de l'OG) :	
Adresse du lieu de travail :	
Tél:	
E-Mail:	@
SIRET employeur N° (obligatoire - 14 chiffres):	

E-mail:



N° de déclaration d'activité : 24 3700082 37 (ne vaut pas agrément de l'État)

SIRET: 302 823 786 000 25





Votre expérience professionnelle dans l'exercice d'une fonction tutorale (accueil de stagiaires et/ou intégration de nouveaux	Dispositif de formation (voie directe, contrat de professionnalisation, contrat		Durée de l'accompagnement	
salariés) Public « tutoré » (AES, ME, ES, EJE, ETS, CESF, AS, Infirmier, etc.)	d'apprentissage, etc.)	Du	Au	
Diplômes / titres obtenus	Niveau (de 3 à 8)		Année	
Précisez celui en lien avec le diplôme préparé par l'apprenti(e)				
Financement envisagé pour	la formation			
•) [] Obtoni		
☐ Plan Développement des Compétences er Adresse de facturation :			L En attente	
□ OPCO - Nom de l'OPCO :		□ Obtenu	☐ En attente	
□ CPF transition		□ Obtenu	☐ En attente	
□ CPF		□ Obtenu	☐ En attente	
☐ Pôle emploi		□ Obtenu		
¬ Auto-financement	☐ Autre financement :			
Si demandeur d'emploi, numéro d	'identifiant :			
(Cette information est nécessaire à l'ITS pour valider voi via leur plateforme KAIROS – Veillez à vérifier la validati Emploi – En l'absence de validation, nous vous invitons :	re entrée en formation auprès de Pôle Emploi e on de votre projet de formation par Pôle Emplo	i dans votre esp	ace personnel Pôle	
Aménagement(s) d'épreuve(s) et/d	ou de scolarité :			
(En cas d'aménagement nécessaire pour les épreuves justificatifs MDPH ou un certificat médical pour un amér		oreuves de certi	fication, joindre les	
Demande d'aménagement : 🔲 oui	(referent.handicap@its-tours.com)	☐ Non		
Précisez :				
Date, tampon et signature établissement :	Dates et signatu	Dates et signature du candidat :		
La présente fiche est à renvoyer avec les pièc	es à joindre à :			

Institut du Travail Social Pôle Formation Continue, Conseil et VAE 17 rue Groison – BP 77554 – 37075 TOURS CEDEX 2

Fiche d'inscription 2

Pièces à joindre :	
☐ Une copie des attestations de qualifications et diplômes (en lien avec le diplôme préparé par l'app ☐ Le(s) justificatif(s) d'expériences professionnelles (2 ans) ☐ La copie recto-verso de votre carte d'identité	renti)
En cas de besoin, n'hésitez pas à contacter : Magali JOURDAIN : magali jourdain@@its-tours.com = 02 47 62 33 41	

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ITS Tours pour la gestion administrative et pédagogique de votre dossier. La base légale du traitement est l'exécution de la convention signée entre vous et l'ITS Tours. Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : Ministère du Travail pour la certification le cas échéant. Les données sont conservées pendant la durée d'exécution de la convention signée entre vous et l'ITS Tours, mais certaines données peuvent être conservées selon le cadre légal. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

votre droit a la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué a la protection des données de l'ITS Tours : dpo@its-tours.com

Fiche d'inscription 3