

Fiche d'inscription

Maître d'apprentissage – Tuteur

<input type="checkbox"/> Site TOURS session 1 : <input type="checkbox"/> Formation, Mars à mai <input type="checkbox"/> Se préparer à la certification, mai <input type="checkbox"/> Certification, entre juin et juillet <input type="checkbox"/> TOURS session 2 : <input type="checkbox"/> Formation, d'octobre à décembre <input type="checkbox"/> Se préparer à la certification, décembre <input type="checkbox"/> Certification, entre janvier et mars année N+1	<input type="checkbox"/> Site CHARTRES : <input type="checkbox"/> Formation : novembre année N à janvier année N +1 <input type="checkbox"/> Se préparer à la certification, janvier année N +1 <input type="checkbox"/> Certification, entre janvier et mars année N+1
Informations complétées par l'ITS : Candidature recevable <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Informations personnelles

☐ Madame ☐ Monsieur
 Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Nationalité :
 Adresse personnelle :

 Tél portable : Tél fixe :
 E-mail : @

Informations professionnelles

Fonction actuelle : (☐ CDD / ☐ 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 employeur :
 E-Mail employeur :@
 SIRET employeur N° (obligatoire - 14 chiffres) :

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, AS, Infirmier, etc.)	Dispositif de formation (voie directe, contrat de professionnalisation, contrat d'apprentissage, etc.)	Durée de l'accompagnement	
		Du	Au
Diplômes / titres obtenus Précisez celui en lien avec le diplôme préparé par l'apprenti(e)	Niveau (de 3 à 8)	Année	

Financement envisagé pour la formation

☐ Plan Développement des Compétences employeur (OPCO, CNR, budget propre...) ☐ Obtenu ☐ En attente

Adresse de facturation :

☐ OPCO - Nom de l'OPCO : ☐ Obtenu ☐ En attente

☐ CPF transition ☐ Obtenu ☐ En attente

☐ CPF ☐ Obtenu ☐ En attente

☐ Pôle emploi ☐ Obtenu ☐ En attente

☐ Auto-financement ☐ Autre financement :

Si demandeur d'emploi, numéro d'identifiant :

(Cette information est nécessaire à l'ITS pour valider votre entrée en formation auprès de Pôle Emploi et transmettre vos états de présence via leur plateforme KAIROS – Veuillez à vérifier la validation de votre projet de formation par Pôle Emploi dans votre espace personnel Pôle Emploi – En l'absence de validation, nous vous invitons à prendre contact avec votre conseiller pour régularisation avant votre rentrée).

Aménagement(s) d'épreuve(s) et/ou de scolarité :

(En cas d'aménagement nécessaire pour les épreuves de sélection, le suivi de la formation ou les épreuves de certification, joindre les justificatifs MDPH ou un certificat médical pour un aménagement ponctuel)

Demande d'aménagement : ☐ oui (referent.handicap@its-tours.com) ☐ Non

Précisez :

Date, tampon et signature établissement :

Dates et signature du candidat :

La présente fiche est à renvoyer avec les pièces à joindre à :

Institut du Travail Social-Pôle Formation Continue, Conseil et VAE

17 rue Groison – BP 77554 – 37075 TOURS CEDEX 2

Pièces à joindre :

☐ Une copie des attestations de qualifications et diplômes (en lien avec le diplôme préparé par l'apprenti)

☐ Une attestation de votre employeur justifiant de 2 années d'expériences professionnelles

☐ La copie recto-verso de votre carte d'identité

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 votre droit à la limitation du traitement de vos données.

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

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

Fiche d'inscription