

Fiche d'inscription

Maître d'apprentissage – Tuteur

<input type="checkbox"/> Site TOURS : Formation : 28 -29 septembre, 02-03 novembre, 24 novembre (E-learning) / 1 décembre 2026 Evaluations/Certification : 8 heures (2 jours)	<input type="checkbox"/> Site CHARTRES : Formation : 16-17 novembre, 24 novembre (E-learning), 15-16 décembre 2026 et 11 janvier 2027 Evaluations/Certification : 8 heures (2 jours)	<input type="checkbox"/> Site BLOIS : Formation : En programmation selon le nombre d'inscrits
Informations complétées par l'ITS : Candidature recevable <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Informations personnelles

 Madame

 Monsieur

Nom : Prénom :

 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 : Obtenu En attente
 OPCO - Nom de l'OPCO : Obtenu En attente
 CPF transition Obtenu En attente
 CPF Obtenu En attente
 Auto-financement Autre financement :

Pour l'accueil des personnes en situation de handicap, vous pouvez adresser vos questions à l'adresse : referent.handicap@its-tours.com

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

Pièce à joindre :

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

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 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