



Formation à la fonction tutorale (les bases) et maître d'apprentissage

L'IRTS se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant

Nom et prénom du stagiaire :

Date et lieu de naissance :

Profession exercée :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

E-mail :

Qui accompagnez-vous ? Stagiaire(s) Apprenti(s) Contrat(s) de professionnalisation

Pour quel(s) diplôme(s) ?

Établissement :

Nom du directeur de l'établissement :

Nom du responsable de la formation permanente de l'établissement :

Adresse de l'employeur :

.....

Tél. : Fax : E-mail :

Nom et adresse du lieu de travail :

.....

Tél. : Fax : E-mail :

Prise en charge financière de la formation :

La facture est à établir à l'ordre de :

Pour un montant de :

En cas de paiement multiple :

Les factures sont à établir à l'ordre de : Pour un montant de :

.....

.....

DATE, SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR

DATE ET SIGNATURE DU STAGIAIRE

Merci de retourner ce document à Chloë BEAUMONT

Par mail : cbeaumont@irtsnormandiecaen.fr

