

**Démarrage 11 décembre 2020**



## **BULLETIN D'INSCRIPTION** **FORMATION TUTEUR ET MAÎTRE D'APPRENTISSAGE** **2020 / 2021**

NOM et Prénom : ☐ Mme ☐ M.....

Date de naissance et lieu de naissance :

le ..... à .....

Adresse Personnelle .....

Téléphone personnel : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Fonction occupée dans le site qualifiant (établissement) : .....

Diplômes obtenus .....

**Merci de cocher la formation choisie :**

**TUTEUR**

**MAÎTRE D'APPRENTISSAGE**



**PROJET DE FORMATION**

Je souhaite m'inscrire au :

☐ **PARCOURS COMPLET : 3 modules – 120 heures avec choix du module 2**

☐ **Module 1** « Tuteur de proximité : les bases » : 40 h

**Module 2** ☐ «Tuteur de proximité : approfondissement » ou ☐ «Spécifique maître d'apprentissage »

☐ **Module 3** « Tuteur référent » : 40 h

☐ **PARCOURS PAR MODULE** de 40 heures avec choix du module 2

☐ **Module 1** « Tuteur de proximité : les bases » : 40 h

**Module 2** ☐ «Tuteur de proximité : approfondissement » ou ☐ «Spécifique maître d'apprentissage »

☐ **Module 3** « Tuteur référent » : 40 h



### **SIÈGE SOCIAL**

**ESEIS - STRASBOURG**  
3 rue Sédillot  
BP44  
67065 Strasbourg Cedex  
Tél. +33 (0)3 88 21 19 90  
Fax +33 (0)3 88 21 19 99  
[strasbourg@eseis-afris.eu](mailto:strasbourg@eseis-afris.eu)

**ESEIS - SCHILTIGHEIM**  
12 rue Jean Monnet  
CS 90045  
67311 Schiltigheim Cedex  
Tél. +33 (0)3 88 18 61 31  
Fax +33 (0)3 88 18 61 30  
[schiltigheim@eseis-afris.eu](mailto:schiltigheim@eseis-afris.eu)

**ESEIS - ILLZACH**  
2b rue des Alouettes  
CS 30082  
68312 Illzach Cedex  
Tél. +33 (0)3 89 52 25 26  
[illzach@eseis-afris.eu](mailto:illzach@eseis-afris.eu)

## FONCTION TUTORALE

Assurez-vous actuellement le tutorat d'un ou plusieurs stagiaires ?

☐ oui ☐ non

Si non, l'inscription au module 2 nécessite le tutorat d'au-moins un stagiaire

Dans quel dispositif est inscrit le bénéficiaire ? :

☐ Contrat de professionnalisation

☐ Contrat d'apprentissage - Inscription du module 2 à l'ARASSM

contact : Nadia EL KHADIRI (remplacement d'Emmanuelle DECKERT)

Tél. : 03 88 18 25 61 • Fax : 03 88 18 61 70

☐ Autre, précisez.....

Nom du stagiaire	Métier préparé	Date début tutorat	Date fin tutorat
		____/____/____	____/____/____
		/ /	/ /

## SITE QUALIFIANT

RAISON SOCIALE.....

NOM du Directeur .....

Adresse .....

.....

Téléphone	Télécopie	Email

OPCA : .....

N° Adhérent : .....

La facture est à adresser à :

.....

.....

Modalité de facturation :

☐ par module ☐ par année civile

Fait à ..... le .....

Le Directeur  
Signature et cachet

Le Stagiaire  
Signature

## FORMATION TUTEUR ET MAITRE D'APPRENTISSAGE

### PIECES À JOINDRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION

- ☐ Le bulletin d'inscription à la formation dûment complété et signé
- ☐ Un **CV** accompagné de pièces justificatives (diplômes, certificat de formation...) et une **lettre de motivation**

**Toute inscription n'étant pas accompagnée des pièces demandées ci-dessus ne sera pas prise en compte.**

MERCI de bien vouloir retourner le bulletin d'inscription et documents associés par courrier électronique et postal aux adresses suivantes :

**ESEIS - Formation au Tutorat**  
**Mme Isabelle RAFFRAY**  
**3 rue Sédillot – BP 44**  
**67065 STRASBOURG Cedex**

E-mail : [isabelle.raffray@eseis-afris.eu](mailto:isabelle.raffray@eseis-afris.eu)

**Responsable de formation : Célia BOSSE**

E-mail : [celia.bosse@eseis-afris.eu](mailto:celia.bosse@eseis-afris.eu)

