

**TUTEUR MODULE 2**  
**« tuteur /MA -Approfondissement» de 40 h**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION pour le 09 février 2024**  
**Inscription pour le Module 2 ☐ Module 3 ☐**

**ETAT CIVIL**

NOM et Prénom : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.....
NOM d'usage .....
Date et lieu de naissance (pays) : le.....à.....
Nationalité : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
N° Téléphone personnel : .....Portable.....
N° Téléphone professionnel : .....
Courriel professionnel : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

Fonction exercée : .....
Date d'entrée : .....
Employeur : .....
<b>Siège social : N° SIRET entier (obligatoire) :</b> .....
Nom du directeur : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. ....
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
N° Téléphone : .....
Courriel : .....
<b>Lieu d'exercice professionnel (si différent) :</b>
Nom du directeur : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. ....
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
N° Téléphone : .....
Courriel : .....

**PRINCIPAUX DIPLOMES SCOLAIRES, PROFESSIONNELS, UNIVERSITAIRES**

Intitulé du diplôme	Date d'obtention	Lieu de formation

**PRINCIPALES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

Fonction	Date de début	Durée	Employeur

**MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE**

Organisme employeur : .....

Autre (précisez) : .....

**SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION (OPCO ou EMPLOYEUR)**

NOM et fonction du signataire :  Mme  M.  
.....

Dénomination exacte de l'établissement :  
.....

N° Téléphone : ..... Courriel : .....

**MODE D'ENTREE EN FORMATION / SPECIFIQUE MAITRE D'APPRENTISSAGE** (à remplir obligatoirement)

NOM  Prénom

FORMATION SUIVIE :

**Date et signature :**

**FORMATION TUTEUR /MAITRE D'APPRENTISSAGE**  
**MODULE 2 « Approfondissement » rentrée le 22 février 2024**  
**MODULE 3 « Tuteur référent » rentrée le 16 mai 2024**

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER 2023**

**Merci de bien vouloir retourner ce dossier dûment complété à l'adresse suivante :**

ESEIS – site de Schiltigheim

Anne Sophie HEINRICH

12 rue jean MONNET

CS90045

67311 SCHILTIGHEIM CEDEX

03 88 18 61 31

[fc-schiltigheim@eseis-afris.eu](mailto:fc-schiltigheim@eseis-afris.eu)

**Comprenant les pièces suivantes :**

- Le dossier d'inscription, daté et signé.
- Un curriculum vitae permettant notamment d'apprécier les formations initiales et continues effectuées au cours du parcours professionnel.
- Les justificatifs de financement du coût de la formation.
- La photocopie des diplômes nécessaires à l'entrée en formation.
- Une lettre de motivation avec vos attentes au regard de vos objectifs professionnels.
- Si apprenti : NOM  Prénom  
Formation suivie :

**Merci de bien cocher les modules souhaités en première page**

**car ce dossier déclenchera l'établissement d'une convention de formation.**