

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION TUTEUR PROXIMITE BASES MODULE 1

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

Session 2022

Salarié(e)	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>
Particulier	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>

NOM /PRENOM DU STAGIAIRE :

Date et lieu de naissance :

Profession exercée :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville

Tel..... Mobile.....

Email.....

Intitulé du diplôme le plus élevé

.....

EMPLOYEUR :

Nom du directeur de l'établissement :

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

Adresse de l'employeur :

Tel : Fax : E-mail :

Nom et adresse du lieu de travail :

Tel : Fax : E-mail :

Poste occupé par le stagiaire :

Nom et fonction du responsable :

Votre type de contrat :

C.D.I. C.D.D. Contrat de professionnalisation Autres

.....

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION :

EMPLOYEUR : *(cachet et signature du responsable de l'établissement obligatoires en bas du document)*

Organisme gestionnaire / siège social employeur :

NOM et adresse complète :

.....

.....

Tel : Fax : Email :

Personne à contacter :

Adresse de facturation :

Autre(s) financement(s) (OPCO, Pôle Emploi, Agefiph, etc...)

Joindre obligatoirement les justificatifs

Organisme 1 : **Montant pris en charge :**

Adresse de facturation :

.....

Personne à contacter :

Téléphone : E-mail :

Organisme 2 : **Montant pris en charge :**

Adresse de facturation :

.....

Personne à contacter :

Téléphone : E-mail :

Organisme 3 : **Montant pris en charge :**

Adresse de facturation :

.....

Personne à contacter :

Téléphone : E-mail :

Autofinancement *(joindre une lettre d'engagement datée et signée)*

Une facture vous sera adressée directement à votre adresse (indiquée au début du document)

SIGNATURES

Le stagiaire :

A : le :/...../.....

Signature :

L'Employeur (si financeur) :

A : Le :/...../.....

Signature, cachet, nom et fonction du signataire :

Conditions :

1 -l'entrée en formation est effective :

- Après accord écrit de son financement par un tiers (employeur, OPCO, Pôle emploi etc..) ou par le stagiaire lui-même
- Après la signature de la convention de formation
- Après réception de ce bulletin d'inscription
- Sous réserve d'un effectif inscrit suffisant

2- Les frais d'inscription donnent droit à l'accès et à la participation à la formation



DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION

FORMATION TUTEUR PROXIMITE BASES MODULE 1

L'irfase se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant

Session de 2022

Référent : Séverine CHARPENTIER

Merci de bien vouloir nous adresser :

Par mail : severine.charpentier@irfase.com

OU

Par courrier à l'adresse suivante :

IRFASE
Formation TUTEUR
5 terrasses de l'agora
91034 EVRY Cedex

Les éléments suivants :

- Le bulletin d'inscription ci-joint, dûment complété et signé,
- Un curriculum vitae,
- Une lettre de motivation,
- Les copies des diplômes,
- Un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRFASE d'un montant de 130 € correspondant aux frais de gestion administrative (non remboursable)
- Le devis signé avec bon pour accord
- Une attestation de prise en charge de l'employeur