



## DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

### SURVEILLANT(E) DE NUIT QUALIFIE / MAITRE(SSE) DE MAISON

#### Promotion 2020

*Sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits*

**Surveillant(e) De Nuit Qualifie**     **Maitre(sse) De Maison**

#### ETAT CIVIL

NOM et Prénom :  Mme     M .....

NOM de jeune fille.....

Date et lieu de naissance (pays) : le ..... à.....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

N° Téléphone personnel : .....Portable.....

Courriel : .....

#### SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Fonction exercée : .....

Date d'entrée : .....

Employeur : .....

**Siège social :**.....

Nom du directeur :  Mme     M. ....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

N° Téléphone : ..... N° Fax : .....

Courriel : .....

**Lieu d'exercice professionnel (si différent) :**

Nom du directeur :  Mme  M. ....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° Téléphone : ..... N° Fax : .....

Courriel : .....

**MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE**

Organisme employeur : .....

OPCO : .....

A titre personnel

Autre (précisez) : .....

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

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

Dénomination de l'établissement : .....

.....

N° Téléphone : ..... N° Fax : .....

Courriel : .....

**Signatures**

Le stagiaire

Accord de l'employeur (si financeur)

A ..... le.....

A ..... le.....

Signature

Signature et cachet

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

École Supérieure de Praxis Sociale

Madame Fatiha BAZINE

4 rue Schlumberger - 68200 MULHOUSE

[f.bazine@praxis.alsace](mailto:f.bazine@praxis.alsace) Tél : 03 89 33 57 91

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

Une copie recto verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité

Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (SST)  oui  non

1 photo

1 CV