



**BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION TUTEUR REFERENT
PROMOTION 2021/2022**

A RENVoyer :

➤ au 4 rue Schlumberger - 68200 MULHOUSE par mail à : f.bazine@praxis.alsace

➤ **Pièces à fournir au DOSSIER**

- un curriculum vitae** permettant notamment d'apprécier les formations initiales et continues effectuées aux cours de l'expérience professionnelle
- une photo** d'identité à coller ci-dessus sur le bulletin, et une à joindre séparément.

- Photocopie carte d'identité ou passeport**

Date naissance		Lieu naissance	
----------------	--	----------------	--

RQTH : oui non

NOM, PRENOM :

Fonction dans l'Etablissement :

Adresse Personnelle :

Tél : Portable :

Mail :

Diplômes obtenus :
.....

FONCTION TUTORALE

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

oui non

Dans quel dispositif ce type de contrat s'inscrit-il ? :

- Contrat de professionnalisation
- Autre, précisez

« Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD, vous disposez de la faculté d'exercer, dans les hypothèses définies par la réglementation, des droits d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité portant sur les données vous concernant ainsi que du droit de demander la limitation ou de s'opposer au traitement. Ces droits peuvent être exercés en écrivant à La Direction de Praxis 4 Rue Schlumberger - 68200 MULHOUSE, ou en adressant un courrier électronique à direction@praxis.alsace. Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, à savoir, la CNIL. »

Stagiaire	Métier préparé	Date début tutorat	Date fin tutorat
		____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
		____ / ____ / ____	____ / ____ / ____

INSCRIPTION :

	Tuteur Référent
Inscription parcours complet	<input type="checkbox"/>
Module 1 - Tuteur de proximité : les bases : 40 heures	<input type="checkbox"/>
Module 2 - Tuteur de proximité : approfondissement : 40 heures	<input type="checkbox"/> Optionnel
Module 3 - Tuteur référent : 40 heures	<input type="checkbox"/> Optionnel

Les modalités de financement du dispositif ayant changé, nous vous recommandons de vérifier auprès de l'OPCO les conditions de prise en charge.

ETABLISSEMENT

Raison Sociale

Nom du Directeur

Adresse

Téléphone	Télécopie	Email

INTERLOCUTEUR :

OPCO :

N° Adhérent :

La facture est à adresser à :

.....

.....

Fait à Le

Le Directeur
Signature et cachet

Le Stagiaire
Signature

« Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD, vous disposez de la faculté d'exercer, dans les hypothèses définies par la réglementation, des droits d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité portant sur les données vous concernant ainsi que du droit de demander la limitation ou de s'opposer au traitement. Ces droits peuvent être exercés en écrivant à La Direction de Praxis 4 Rue Schlumberger – 68200 MULHOUSE, ou en adressant un courrier électronique à direction@praxis.alsace. Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, à savoir, la CNIL. »