



**BULLETIN D'INSCRIPTION  
FORMATION TUTEUR REFERENT – MAITRE D'APPRENTISSAGE  
PROMOTION 2023/2024**

**A RENVOYER :**

➤ au 4 rue Schlumberger - 68200 MULHOUSE par mail à : [j.megnassan@praxis.alsace](mailto:j.megnassan@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	
----------------	--	----------------	--

NOM, PRENOM : .....

RQTH :  oui  non

Fonction dans l'Établissement : .....

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
- Contrat d'apprentissage
- Autre, précisez .....

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

## INSCRIPTION :

	Tuteur Référent/ Maître d'Apprentissage
Inscription parcours complet Module 1+Module 2 +Module 3	<input type="checkbox"/>
Module 1 - Tuteur de proximité : les bases : 40 heures Inscription au plus tard le 31/10/2023	<input type="checkbox"/>
Module 2 - Tuteur de proximité : approfondissement - spécificité maître d'apprentissage : 40 heures Inscription au plus tard le 27/02/2024	<input type="checkbox"/>
Module 3 - Dispositif site qualifiant : 40 heures Inscription au plus tard le 15/07/2024	<input type="checkbox"/>

\*Les modules de formation sont à réaliser dans l'ordre

\*Les modalités de financement du dispositif ayant changé, nous vous recommandons de vérifier auprès de l'OPCA 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](mailto:direction@praxis.alsace) . Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, à savoir, la CNIL. »