



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**FORMATION TUTEUR RÉFÉRENT**

**A RENVoyer au site de votre choix :**

- à l'ISSM - 4 rue Schlumberger - 68200 MULHOUSE ou par fax au 03.89.79.86.28
- à l'ESTES – 3, rue Sédillot – BP44 – 67065 STRASBOURG cedex ou par fax au 03.88.21.19.99

**TUTEUR**

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

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

## INSCRIPTION :

- Inscription parcours complet
- Inscription modulaire :
  - Module 1 « Tuteur de proximité : les bases : 40 heures
  - Module 2 « Tuteur de proximité : approfondissement : 40 heures
  - Module 3 « Tuteur référent : 40 heures

*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 :** .....

OPCA : .....

N° Adhérent : .....

La facture est à adresser à :

.....  
.....

Fait à ..... Le .....

Le Directeur  
Signature et cachet

Le Stagiaire  
Signature