



Tuteur Référent

Concerne uniquement l'IRTS Aquitaine

Inscription sous réserve d'un nombre de places suffisant.

Merci de bien vouloir retourner avant le **5 novembre 2010**

à l'adresse suivante

IRTS Aquitaine
Service Scolarité
9 avenue François Rabelais
BP39- 33401 Talence

les éléments suivants :

- le bulletin d'inscription ci-joint, dûment complété et signé,
- un curriculum vitae détaillé,
- les copies des diplômes de formation initiale,
- une attestation de l'employeur d'un suivi de stagiaire (attestant que la salarié accompagne actuellement, ou accompagnera d'ici l'entrée en formation, un stagiaire).

Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté.

Ce dossier est à compléter uniquement :

- **pour la voie de la formation continue** : pour les candidats ayant été admis aux épreuves de sélection passées dans un centre de formation agréé adhérent au réseau AFORTS/GNI et dont l'entrée en formation est prévue dans l'année,
- **pour le complément de formation dans le cadre de la VAE** : si vous bénéficiez d'une validité partielle des acquis de l'expérience et que vous êtes dispensé(e) des pré-requis nécessaires à l'entrée en formation par une décision du jury VAE.



Bulletin d'inscription à la formation

Intitulé de la formation

.....
.....

année d'entrée en formation.....

parcours complet parcours partiel

nombre d'heures théoriques.....

Réservé *scolarité*

N° d'ordre :

Chèque n° :

Banque :

Montant :

Date :

état civil

Mr Mme Mlle Nom :

Nom de jeune fille : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse complète :

Téléphone : Mel :

Portable :

situation:

demandeur d'emploi : oui non

diplôme le plus élevé

intitulé niveau.....

lieu de travail

nom de l'organisme :

nom et fonction du responsable :

adresse complète :

Téléphone : Email :

Fax

poste occupé par le stagiaire :

type de contrat :

C.D.I. C.D.D. Contrat de Professionnalisation autres (*préciser*).....

organisme gestionnaire ou employeur (si différent du lieu de travail)

raison sociale :

public privé

nom et fonction du responsable :

adresse complète :

Téléphone : Email :

Fax

prise en charge financière (joindre obligatoirement les justificatifs)

qui prend en charge votre formation ?

votre employeur

nom de son OPCA :
adresse de facturation :
.....
personne à contacter :
Téléphone : Email :
Fax.....

vous-même (joindre une lettre d'engagement signée)

adresse de facturation :
.....

autre(s) financement(s)

organisme 1 montant pris en charge
adresse de facturation :
.....
personne à contacter :
Téléphone : Email :
Fax.....

organisme 2 montant pris en charge
adresse de facturation :
.....
personne à contacter :
Téléphone : Email :
Fax.....

organisme 3 montant pris en charge
adresse de facturation :
.....
personne à contacter :
Téléphone : Email :
Fax.....

signatures

le stagiaire	accord de l'employeur (si financeur)
à le	à le
signature	(signature et cachet)

conditions
1 – les frais d'inscription donnent droit à l'accès et à la participation au stage
2 – l'inscription est valable pour la durée totale de la formation
3 – toute inscription doit être confirmée par la réception de ce bulletin au plus tard 1 mois avant le début de la formation sauf indication contraire
4 – tout cycle ou année de formation commencé est dû au prorata du temps de formation suivi et des frais pédagogiques et administratifs engagés
5 – l'entrée en formation est effective :
1) après accord écrit de son financement par un tiers : employeur, FAF, Assedic, etc..., ou, à défaut, par le stagiaire lui-même qui s'y engage expressément
2) après la signature de la convention de formation et/ou ses avenants entre les parties