



## Maître d'apprentissage

Concerne uniquement l'IRTS Aquitaine  
**Inscription sous réserve d'un nombre de places suffisant.**

---

Merci de bien vouloir retourner avant le **19 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 d'apprenti (attestant que le salarié accompagne actuellement ou accompagnera d'ici l'entrée en formation un apprenti)

---

**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 .....

