

Modules de partenariat avec les professionnels des sites qualifiants pour une alternance intégrative

FICHE D'INSCRIPTION A TITRE GRACIEUX

Réservée aux professionnels des sites qualifiants

Le professionnel accompagnateur référent

NOM (en lettres capitales) _____ Prénom _____

Adresse personnelle _____

Code postal _____ / _ / _ / _ / _ / _ Ville _____

Téléphone _____ Portable _____ E-mail _____

Diplôme professionnel _____

👉 Stagiaire accompagné :

Nom : _____ Formation : _____ Promotion : _____

★ **Inscription** pour l'exposé du matin uniquement :

Modules : 1 2 3 4 5 6

*Cocher les modules auxquels
vous vous inscrivez*

★ **Inscription** pour la journée entière :

Modules : 1 2 3 4 5 6

Signature du professionnel

Validation de l'inscription du salarié par l'employeur

Nom de l'employeur / Site qualifiant _____

Adresse _____

Code postal _____ / _ / _ / _ / _ / _ Ville _____

Téléphone _____ Fax _____ E-mail _____

Cachet de l'Etablissement

Signature et fonction du signataire

Le repas n'est pas pris en charge par l'ERTS

INSCRIPTION AUX REPAS

Nom : _____ Prénom : _____

Etablissement : _____

Calendrier de la formation :

	OUI	NON
Jeudi 23 septembre 2010		
Jeudi 28 octobre 2010		
Jeudi 18 novembre 2010		
Jeudi 06 janvier 2011		
Jeudi 03 février 2011		
Lundi 05 mai 2011		