

FORMATION DES MAÎTRES D'APPRENTISSAGE

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à l'ESTES
3, rue Sédillot – BP 44 – 67065 STRASBOURG Cedex

NOM – Prénom : Mme Mlle M. ¹
Fonction :
N° tél. pour vous joindre directement :

Salarié(e) de l'établissement/du service :

Nom de l'établissement/ du service :
Nom du directeur : Mme Mlle M. ¹
Adresse, rue :
Code postal : Commune :
Téléphone : Fax :
E-mail :

Maître d'apprentissage de :

NOM – Prénom : Mme Mlle M. ¹
apprenti(e) ES ME EJE CESF ¹
dans le centre de formation de Strasbourg Mulhouse ¹

FACULTATIF

Si vous souhaitez bénéficier d'un éventuel **allègement de formation**, indiquez ci-dessous les **formations en lien avec le tutorat** suivies antérieurement, qui permettront à la Commission Pédagogique de définir les éventuels allègements dont vous pourriez bénéficier.

Intitulé de la formation – Nombre d'heures – Année – Thématiques développées – Lieu de délivrance de l'attestation/du diplôme/du certificat (joindre les attestations justifiant de la demande d'allègement)

.....
.....
.....
.....
.....

A :, le :

Signature du Maître d'Apprentissage

Signature du Directeur d'Etablissement

¹ Cochez la case correspondante