



INSTITUT REGIONAL du TRAVAIL SOCIAL - POITOU – CHARENTES

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION « MAITRE ET MAITRESSE DE MAISON »*

Poitiers* <input type="checkbox"/>	Niort * <input type="checkbox"/>	Saintes* <input type="checkbox"/>	La Couronne * <input type="checkbox"/>
20 au 24 mai 2019	13 au 17 Mai 2019	20 au 24 mai 2019	1 au 5 avril 2019
17 au 21 juin 2019	24 au 28 Juin 2019	17 au 21 juin 2019	20 au 24 mai 2019
8 au 12 juillet 2019	23 au 27 septembre 2019	23 au 27 septembre 2019	24 au 18 juin 2019
16 au 20 septembre 2019	21 au 25 octobre 2019	21 au 25 octobre 2019	16 au 20 septembre 2019
14 au 18 octobre 2019	12 au 15 novembre 2019	25 au 29 novembre 2019	14 au 18 octobre 2019
25 au 29 novembre 2019	3 au 13 décembre 2019	16 au 20 décembre 2019	3 au 6 décembre 2019

OU

FORMATION « SURVEILLANT DE NUIT QUALIFIE »*

Poitiers* <input type="checkbox"/>	Niort * <input type="checkbox"/>	Saintes* <input type="checkbox"/>	La Couronne * <input type="checkbox"/>
20 au 24 mai 2019	13 au 17 Mai 2019	20 au 24 mai 2019	1 au 5 avril 2019
17 au 21 juin 2019	24 au 28 Juin 2019	17 au 21 juin 2019	20 au 24 mai 2019
8 au 12 juillet 2019	23 au 27 septembre 2019	23 au 27 septembre 2019	24 au 28 juin 2019
16 au 20 septembre 2019	21 au 25 octobre 2019	21 au 25 octobre 2019	16 au 20 septembre 2019
14 au 18 octobre 2019	12 au 15 novembre 2019	25 au 29 novembre 2019	14 au 18 octobre 2019
25 au 29 novembre 2019	9 au 13 décembre 2019	16 au 20 décembre 2019	3 au 6 décembre 2019

Veillez cocher la formation souhaitée et le lieu

*** sous réserve d'un nombre suffisant de candidats**

Renseignements concernant le candidat à la formation :

NOM :

Prénom : PHOTO

Date et lieu de naissance :

Adresse mail :

Adresse :

.....

Téléphone :

Fonction actuelle :

Depuis quelle date :

Financement de la formation :

Employeur Pôle-Emploi Personnel

Identifiant Pôle-emploi : Agence Pôle-Emploi :

Renseignements concernant l'employeur du candidat :

Nom et adresse de votre établissement employeur :

Établissement : Privé Public

Téléphone : Adresse email :

Nom et prénom du référent au sein de votre structure:

N° téléphone :

Mail :

Les informations collectées font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les données administratives ainsi que la diffusion d'informations (courriers, messages électroniques...). Les destinataires des données recueillies sont uniquement les services de l'IRTS Poitou-Charentes. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à IRTS Poitou-Charentes, 1 rue Guynemer BP 215 – 86005 POITIERS Cedex.

Nom, prénom et titre du responsable de l'établissement signataire de la convention de formation :

Téléphone : Adresse email :

Demande de dispense :

Pour les professionnels attestant du certificat de compétences de citoyen de sécurité civile (PSCI) ou du sauveteur secouriste du travail (SST) datant de moins de 2 ans. * (14 heures de dispense)

Pour les professionnels attestant du certificat de compétence Équipier 1ère Intervention (EPI) datant de moins de 2 ans. * (7 heures de dispense)

Pour les professionnels attestant du certificat de compétence HACCP datant de moins de 2 ans. * (14 heures de dispense)

Pour les professionnels diplômés du DE AMP/ DE AVS/ DE AES (112 heures de dispense)

Pour les professionnels attestant de la qualification surveillant(e) de nuit qualifié(e) SNQ ou maître(sse) de maison (MM) (112 heures de dispense)

** joindre impérativement la copie de votre certificat/diplôme AVANT l'entrée en formation. Toute demande faite après l'entrée en formation ne sera pas prise en compte).*

Fait à

le

Signature du stagiaire

Signature du responsable de l'établissement

Joindre au dossier de candidature :

- 2 photos d'identité dont une collée sur la première page du dossier d'inscription (au verso desquelles vous aurez noté votre nom)
- La photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- La photocopie des diplômes ou certificats **en cas de demande de dispense**

Dossier à retourner à :

Institut Régional du Travail Social - Poitou-Charentes
Pôle Formations Sociales aux Métiers de l'Accompagnement
1, rue G.Guynemer - BP 215 - 86005 Poitiers Cedex
Tél. 05 49 37 60 00 – email : mm@irts-pc.eu ou snq@irts-pc.eu
Pour tous renseignements : www.irts-nouvelle-aquitaine.org