

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**FORMATION « MAITRE(SSE) DE MAISSON »**

**LIEU DE FORMATION – Saintes (17)\***

Mois	Date	Nombre de jours
<b>Novembre/Décembre 2021</b>	<b>29, 30, 1, 2, 3</b>	<b>5 jours</b>
<b>Janvier 2022</b>	<b>3, 4, 5, 6, 7</b>	<b>5 jours</b>
<b>Février/Mars 2022</b>	<b>28, 1, 2, 3, 4</b>	<b>5 jours</b>
<b>Avril 2022</b>	<b>4, 5, 6, 7, 8</b>	<b>5 jours</b>
<b>Mai 2022</b>	<b>2, 3, 4, 5, 6</b>	<b>5 jours</b>
<b>Juin 2022</b>	<b>7, 8, 9, 10</b>	<b>4 jours</b>
<b>Septembre 2022</b>	<b>13, 14, 15, 16</b>	<b>4 jours</b>

*\* sous réserve de place disponible*

**Renseignements concernant le candidat à la formation :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse mail : .....

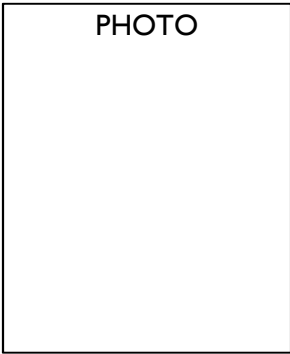
Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Fonction actuelle : .....

Depuis quelle date : .....



**Financement de la formation :**

Pôle-Emploi

Identifiant Pôle-Emploi : .....

Agence Pôle-Emploi : .....

Personnel

Employeur

Établissement :  Privé  Public

Nom et adresse de votre établissement employeur : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

**Nom et prénom du référent au sein de votre structure :** .....

.....

.....

**Téléphone :** .....

**Adresse mail :** .....

Fait à : .....le.....

Signature du Stagiaire

Cachet et signature du responsable de  
l'établissement,

---

**Demande de dispense\* :**

Pour les professionnels attestant du sauveteur secouriste du travail (SST) datant de moins de 2 ans.

\* (14 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 attestant de la qualification surveillant(e) de nuit qualifié(e) SNQ (dispenses suivant la date d'obtention de la qualification)

Pour les professionnels attestant de la qualification de Maître.sse de Maison obtenue avant le 01.01.2015

*\* 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.*

---

**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 avant le 02 novembre 2021 à :**

IRTS Poitou-Charentes – Secrétariat MM/SN – 1, rue Guynemer - BP 215 – 86005 Poitiers Cedex

Contacts : Référent de parcours – Dominique SYLVESTRE BARON

Assistante administrative : Isabelle PISSARD

mm@irts-pc.eu Tél : 05 49 37 60 05