



INSTITUT REGIONAL du TRAVAIL SOCIAL - POITOU – CHARENTES

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**FORMATION « MAITRE ET MAITRESSE DE MAISON »\* □**

<b>POLARIS – rue du Buisson - 87170 ISLE*</b>
17 au 21 octobre 2016
14 au 18 novembre 2016
12 au 16 décembre 2016
9 au 13 janvier 2017
6 au 10 février 2017
13 au 16 mars 2017

**OU**

**FORMATION « SURVEILLANT DE NUIT QUALIFIE »\* □**

<b>POLARIS – rue du Buisson - 87170 ISLE*</b>
17 au 21 octobre 2016
14 au 18 novembre 2016
12 au 16 décembre 2016
9 au 13 janvier 2017
6 au 10 février 2017
13 au 16 mars 2017

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

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

**N° téléphone :**

**Mail :**

*Renseignements concernant le candidat à la formation :*

NOM : .....

Prénom : .....

PHOTO

**Date et lieu de naissance :** .....

Adresse mail : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Fonction actuelle : .....

Depuis quelle date : .....

*Renseignements concernant l'employeur du candidat :*

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

Établissement :  Privé  Public

Téléphone : ..... Adresse email : .....

*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 d'allègement et de dispense :**

pour les professionnels attestant du certificat de compétences de citoyen de sécurité civile (PSC1) datant de moins de 2 ans. \*

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

Pour les professionnels attestant du certificat de compétence HACCP datant de moins de 2 ans. \*

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

Demande d'allègement du DF2 ou d'une partie du DF2 (prendre contact avec le secrétariat pour préciser la demande)\*

Demande d'allègement du DF3 ou d'une partie du DF3 (prendre contact avec le secrétariat pour préciser la demande) \*

*\* Possibilité d'allègement du DF2 : « Le-la surveillant-e de nuit, le-la maître-sse de maison participe à l'accompagnement des personnes » et du DF 3 : « Le-la surveillant-e de nuit, le-la maître-sse de maison travaille en équipe pluridisciplinaire, participe à la vie institutionnelle » pour les professionnels attestant du DE AMP – DE AVS ou de la qualification SNQ ou MM, joindre impérativement la copie de votre diplôme/certificat 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 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 05 – Fax. 05 49 53 28 39 – email : [mm@irts-pc.eu](mailto:mm@irts-pc.eu) ou [snq@irts-pc.eu](mailto:snq@irts-pc.eu)

Pour tous renseignements : [www.irts-poitou-charentes.org](http://www.irts-poitou-charentes.org)