

CV/CPL/06.12.24

Dossier d'inscription à la formation et à la certification

MAITRE D'APPRENTISSAGE – TUTEUR (MATU- RS 5515)

Session- avril 2026

INSCRIPTION : (Merci de cocher une case)

- ☐ Parcours Complet 40 heures (formation : 33 heures et préparation à la certification : 7 heures)
soit 1 000,00 € + 270,00€ (inscription à la certification) : **1 270,00€**

PRÉ-REQUIS :

- Etre en situation et/ou en perspective d'accompagner un alternant, un stagiaire sur la durée totale de son parcours.

- ☐ Parcours partiel et préparation à la certification 21 heures (formation : 14 heures et préparation à la certification : 7 heures) soit 525,00 € + 270,00 € (inscription à la certification) : **795,00 €**

PRÉ-REQUIS :

- Etre en situation d'accompagner un alternant, un stagiaire et/ou avoir été en situation d'accueillir un alternant, un stagiaire sur une période antérieure à 5 années à la date de validation du dépôt de dossier d'inscription du candidat.
- Disposer d'une bonne connaissance des outils de la formation en alternance et des référentiels de formation des stagiaires.



**L'inscription à la certification doit s'effectuer par le candidat,
auprès de Polaris-Formation.**



POLARIS Formation - Site d'Isle
2, rue du Buisson - BP 10 - 87170 Isle
Tél. : 05 55 34 34 34

accueil.isle@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale

n° de déclaration d'activité : 74 87 00001 87

✓ **ETAT CIVIL**

NOM : (en lettres capitales)

NOM de NAISSANCE : Prénom :

Date et lieu de naissance : à :

Département (en lettres et en chiffres) : Nationalité :

Adresse personnelle :

N° Rue – Avenue – Bd – Impasse

Code postal : Ville :

☎ : ① :

✉ : @

Mail professionnel : @

✓ **EMPLOYEUR**

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

Adresse :

N° Rue – Avenue – Bd – Impasse

Code postal : Ville :

☎ : ① :

✉ : @

Poste occupé :



✓ **SITUATION ACTUELLE :**

- ☐ Salarié(e) en CDD date de fin de contrat
- ☐ Salarié(e) en CDI ☐ Demandeur d'emploi ☐ Professions libérales
- ☐ Autre (à préciser) :

✓ **PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION :**

- ☐ Employeur

Nom de l'OPCO :

Personne à joindre :

Adresse de facturation :

.....

☎ :

✉ : @

- ☐ Vous – même

Produire une attestation d'engagement

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1^{ère} page.

- ☐ Autre(s) financement(s) (CPF, OPCO, Pôle Emploi, etc...) - Joindre les justificatifs

Organisme 1 :

Montant pris en charge :

Adresse de facturation :

.....

☎ :

✉ : @



POLARIS Formation - Site d'Isle
2, rue du Buisson - BP 10 - 87170 Isle
Tél. : 05 55 34 34 34

accueil.isle@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale

n° de déclaration d'activité : 74 87 00001 87

Organisme 2 :

Montant pris en charge :

Adresse de facturation :

.....

☎ :

✉ : @.....

✓ PARCOURS DE FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Parcours de formation du candidat :

Titre et diplômes obtenus (du plus récent au plus ancien) :

Titre ou diplôme	Discipline	Ministère ou certificateur (Université/école etc.)	Année	Pays	✓

Titre ou diplôme en cours :

Titre ou diplôme	Discipline	Ministère ou certificateur (Université/école etc.)	Année	Pays	✓

Formations complémentaires :

Formation intra-entreprise / Module en ligne / Badges numériques, etc.	Discipline	Entreprise ou Organisation	Année	Pays	✓

Expérience professionnelle (rémunérée ou non) :

Expériences professionnelles (de la plus récente à la plus ancienne) :

Fonction exercée	Type d'organisation & Lieu	Durée (de / à = XX mois/ans)	✓

Expériences professionnelles complémentaire (de la plus récente à la plus ancienne) : Stages, acquis personnels, activités sociales & syndicales, associatives, bénévolat, etc.)

Fonction exercée	Type d'organisation & Lieu	Durée (de / à = XX mois/ans)	✓

Expériences personnelles en lien avec la certification visée (facultative)

Évènement ou situation	Apprentissage réalisés ou connaissances acquises	Durée (de / à = XX mois/ans)	✓



3° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous **l'emploi et les missions que vous occupez** :

.....

.....

.....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc disponibles sur le site www.polaris-formation.fr)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Joindre tous les diplômes, justificatifs d'expérience professionnelle et un CV actualisé.

Date et signature :



FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

IMPORTANT : La date limite de réception des dossiers à Polaris formation Isle est fixée au :

Lundi 23 mars 2026

✓ **Merci de bien vouloir fournir les documents suivants :**

- ☐ Le dossier de candidature signé en page 6,
- ☐ Tous documents attestant d'expérience(s) et d'accompagnement d'un apprenti/alternant.
- ☐ Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.
- ☐ Copie des diplômes
- ☐ Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos,
- ☐ Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation.
- ☐ Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,



POLARIS Formation - Site d'Isle
2, rue du Buisson - BP 10 - 87170 Isle
Tél. : 05 55 34 34 34

accueil.isle@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale

n° de déclaration d'activité : 74 87 00001 87