Cette offre de formation est éligible à MON COMPTE FORMATION moncompteformation.gouv.fr

CV/CPL/06.12.24

Dossier d'inscription à la formation et à la certification
MAITRE D'APPRENTISSAGE – TUTEUR *(MATU- RS 7719)*
Session- avril 2027

INSCRIPTION : *(Merci de cocher une case)*

❑ Parcours Complet 40 heures *(formation : 33 heures et préparation à la certification : 7 heures)* soit 1 000,00 € + 280,00€ (inscription à la certification) : **1 280,00€**

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 € + 280,00 € (inscription à la certification) : **805,00 €**

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.

✓ **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 : .....

☎ : ..... ✆: .....

✉: .....@ .....

Mail professionnel : ..... @.....

✓ **EMPLOYEUR**

Nom de l'établissement : .....

Nom du responsable : .....

Adresse :

N° .....Rue – Avenue – Bd – Impasse .....

Code postal : .....Ville : .....

☎ : ..... ✆: .....

✉: .....@ .....

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 1ère page.

❑ Autre(s) financement(s) (CPF, OPCO, Pôle Emploi, etc…) - *Joindre les justificatifs*

Organisme 1 : .....

Montant pris en charge : .....

Adresse de facturation : .....

.....

☎ : .....

✉: ..... @.....

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 :

Vendredi 09 avril 2027

✓ **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,