



Dossier d'inscription à la formation **MAITRE D'APPRENTISSAGE – TUTEUR (MATU- RS 5515)** Session- septembre 2026

Formation 14 heures : **406,00€**

PRÉ-REQUIS :

- Consolider sa pratique de tuteur référent professionnel

✓ **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 1^{ère} 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)	✓



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 14 septembre 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,

