

Votre inscription donnera lieu à l'établissement d'un devis et d'une convention de formation par l'APMSA GE.

NOM et prénom :

Adresse email :

N° de téléphone personnel :

Poste occupé :

Nom de la structure (Association, société, travailleur indépendant...) :

Adresse du siège :

Coordonnées mail et téléphone de la structure :

N° SIRET :

Choisissez la ou les formules de formation qui vous correspondent

☐ Formation des tuteurs et maîtres d'apprentissage (21h)

☐ Préparation méthodologique et passage de la certification (7h +2h)

☐ Passage de la certification (2h)

☐ Parcours complet (21h + 7h + 2h).

Toutes les formations se déroulent à distance. La certification se déroule en présentiel à Strasbourg ou Reims.

Comment financez vous la formation ?

☐ Employeur

☐ Financement personnel

☐ CPF *

☐ OPCO ** (Précisez : _____)

** Le CPF peut être mobilisé dans un parcours complet conduisant à la certification*

*** Selon votre OPCO, la prise en charge peut être complète ou partielle, en fonction des différentes formules.*

N'hésitez pas à nous contacter pour établir un devis en fonction de votre situation.

Quelles sont vos attentes en vous inscrivant à cette formation ?

Quelles sont les attentes de votre employeur ?

Fait à _____

le : _____

Signature et cachet de l'employeur :

Bulletin à retourner par courriel à thomas.claude@apmsagrandest.fr



Si vous avez des besoins ou questions relatives à l'accessibilité pour les personnes en situation de handicap, ou pour toutes autres questions contactez-nous : 06 67 13 24 65