

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

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 ?

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Financement personnel |
| <input type="checkbox"/> CPF *     | <input type="checkbox"/> 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*