

**Dossier d'inscription
CERTIFICATION MAITRE D'APPRENTISSAGE-TUTEUR (MATU)
Certification éligible au CPF (RS 5515)**

Coordonnées personnelles :

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance / ... / ... Lieu de naissance

Adresse Personnelle :

.....

Code Postal..... Ville

Téléphone..... Mobile.....

E-mail.....

Si demandeur d'emploi, n°identifiant :.....

Nom du conseiller France Travail :.....

Situation professionnelle - Lieu de travail :

Fonction exercée

Nom et adresse de l'employeur.....

.....

Code Postal..... Ville

Téléphone.....

E-mail.....

Adresse pour envoi de la convention et de la facture :

Nom

Adresse

.....

Code Postal..... Ville

Téléphone.....

E-mail.....

Interlocuteur en charge des formations (mail et téléphone) :

.....

.....

.....

**Parcours choisi : Mettre une croix dans la case correspondante à votre choix :**

Pour se présenter à la certification, la personne doit justifier soit :

- de l'accompagnement d'au moins un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours ;
- d'une formation de maître d'apprentissage/tuteur en lien avec le référentiel de compétences.

- Parcours formatif, préparation à la certification et passation de la certification – 35h
- Parcours formatif seul – 24h30
- Préparation à la certification et certification – 10h30

Documents à joindre pour se présenter à la certification

- Copie du diplôme le plus élevé obtenu

Pour les candidats justifiant de l'accompagnement d'au moins un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours :

- le CERFA du contrat concerné (dans lequel figure le nom du candidat identifié comme maître d'apprentissage/tuteur et les dates de début et de fin de contrat ou à défaut une attestation sur l'honneur d'avoir accompagné à minima un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours (selon un modèle qui vous sera mis à disposition)

Pour les candidats justifiant d'une formation de maître d'apprentissage/tuteur en lien avec le référentiel de compétences :

- la ou les attestation(s) de formation(s) suivie(s)

Souhaitez-vous rencontrer l'un de nos référents handicap ? OUI* NON

* Si oui, merci de nous préciser vos besoins spécifiques en contactant :

referentshandicaps@apradis.eu

L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre inscription.

L'APRADIS agissant en qualité de Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce formulaire pour la gestion des inscriptions. Le traitement repose sur l'exécution contractuelle.

Les données collectées ne seront communiquées qu'aux seuls destinataires concernés par le traitement, et légalement habilités.

Elles ne seront conservées que pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, éventuellement augmentée des éventuelles obligations légales.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel entré en vigueur le 25 mai 2018 et à la loi 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime.

Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du Responsable de traitement, ou de son Délégué à la protection des données à l'adresse :

dpd@apradis.eu

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

Dossier à renvoyer au plus tard un mois avant le démarrage de la formation à

celine.saumon@apradis.eu

Fait à _____ le _____
visa du directeur et cachet de l'établissement

Association pour la Professionnalisation, la Recherche, l'Accompagnement et le Développement en Intervention Sociale
6 rue des deux ponts – 80000 AMIENS

Téléphone : 03.22.66.33.99 - Fax : 03.22.52.61.99 - Site Internet : www.apradis.eu

Organisme de Formation enregistré sous le numéro d'activité **22 80 00052 80** auprès du préfet de région des Hauts-de-France