

Fiche d'inscription : Formation maître d'apprentissage

Nom de l'établissement	
Adresse	
Téléphone	
Email	
Nom et prénom du maître d'apprentissage	
Email du maître d'apprentissage	
Nom, prénom et email de la personne à contacter pour le suivi du dossier	
Nom et prénom de l'apprenti(e) en formation au CFA de l'ARFASS	
Formation suivie par l'apprenti(e)	

Je souhaite inscrire le maître d'apprentissage* et atteste sur l'honneur qu'il répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction :

<input type="radio"/> COMPLET	Jeudi 15 janvier 2026 - vendredi 16 janvier 2026 – BREST
<input type="radio"/> COMPLET	Jeudi 12 mars 2026 - vendredi 13 mars 2026 – RENNES
<input type="radio"/> Session 4	Jeudi 19 mars 2026 - vendredi 20 mars 2026 – PLÉRIN
<input type="radio"/> Session 5	Jeudi 02 avril 2026 - vendredi 03 avril 2026 – PLÉRIN

* **Inscription définitive à réception de la convention de formation professionnelle signée**

Si vous êtes en situation de handicap et si vous avez une demande particulière, n'hésitez pas à nous contacter.

Signature et cachet de l'établissement