

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 en formation au CFA de l'ARFASS	
Formation suivie par l'apprenti	

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 :

☐ Session 1	Jeudi 1er octobre 2026 - vendredi 02 octobre 2026 – RENNES
☐ COMPLET	Jeudi 19 novembre 2026 - vendredi 20 novembre 2026 – PLÉRIN
☐ Session 3	Jeudi 14 janvier 2027 - vendredi 15 janvier 2027 – 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