ARFASS BRETAGNE
Le CFA des métiers de l'accompagnement et du soin

À renvoyer par mail à Laëtitia SONNEVILLE :

l.sonneville@arfass.org

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	
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 14 janvier 2027 - vendredi 15 janvier 2027 – **PLÉRIN**
◯ **Session 2**	Jeudi 18 février 2027 - vendredi 19 février 2027 – **PLÉRIN**
◯ **Session 3**	Jeudi 25 mars 2027 - vendredi 26 mars 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