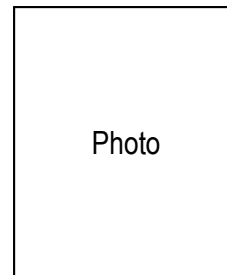


Coordonnées postale, téléphonique et courriel
Allée des tabacs – 47200 MARMANDE

Téléphone : 05.53.79.12.87 - Télécopie : 05.53.79.00.17.
Courriel : contact@adesformations.fr
Site : www.adesformations.fr

Fiche d'inscription 2017

Formation surveillant(e) de nuit qualifié(e) Maître(sse) de maison



L'EMPLOYEUR/ LE PRESCRIPTEUR:

Nom et adresse :

.....

Tél. : Fax : e-mail :

Nom du Référent :

LE SALARIE/LE BENEFICIAIRE DE LA FORMATION

Nom et prénom : Nom de jeune fille :

Adresse : **Téléphone** : Fixe :
..... Portable :

Mail :

Né(e) le à Nationalité :

Reconnaissance Travailleur Handicapé : oui non Si oui, catégorie :

Niveau d'études : Diplômes obtenus :

Formation souhaitée : Surveillant(e) de nuit Maître(sse) de maison
Etes-vous en poste sur la fonction souhaitée ? Oui Non

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au service Ressources Humaines ou aux organismes financeurs. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 8 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit d'accès et obtenir communication des informations qui vous concernent, veuillez-vous adresser au service secrétariat ou RH. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant »



Siège social : Association pour le Développement Economique et Social – 9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS
Association déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° 2832 – Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47 – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat - N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A

Le stagiaire peut bénéficier d'un allègement de la formation s'il est titulaire:

- Protection et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1)
- Certificat de formation Surveillant de Nuit Qualifié dans le cas d'une demande de formation Maîtresse de Maison
- Certificat de formation Maîtresse de Maison dans le cas d'une demande de formation Surveillant de Nuit Qualifié

Fournir une copie d'une pièce d'identité en cours de validité

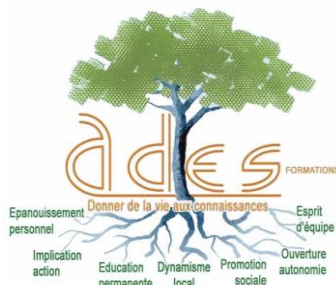
Fournir 2 photos d'identité

Fournir 1 C.V détaillé

Fournir un justificatif de(s) l'allègement(s) demandé(s)

Fait le à

Signature et cachet de l'employeur/ prescripteur :



Siège social : Association pour le Développement Economique et Social – 9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS
Association déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° 2832 – Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47 – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat - N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A