



**FORMATION DE TUTEUR EN ENTREPRISE dans le  
cadre d'une formation en alternance ( 8h )**

## INSCRIPTION

### IDENTITE

---

Madame

Monsieur

Nom de naissance.....Nom d'usage (le cas échéant) :.....

Prénoms (souligner le prénom usuel) :.....

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

Nationalité : .....

Entreprise :.....

### COORDONNEES

---

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité :.....Pays :.....

Téléphone personnel :.....Portable personnel :.....

Adresse(s) électronique(s) : .....

### INSCRIPTION

---

**Unité 1176 : TUTEUR EN ENTREPRISE DANS LE CADRE D'UNE FORMATION EN  
ALTERNANCE - 98 31 40 U21 Z1**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à :

le :

Signature

A renvoyer à Madame Waterlot – IRAM Promotion Sociale – chaussée de Binche, 159 – 7000 Mons

Ou [beatrice.waterlot@iramps.be](mailto:beatrice.waterlot@iramps.be)

Date souhaitée (voir site) :