



**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

De préférence pour le 15 janvier 2018

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

Ou beatrice.waterlot@iramps.be