

Maître de Maison

Certificat de formation à la fonction
de Maître de Maison

Sites de Lorient, Morlaix, Rennes, Saint-Brieuc

Dossier
d'inscription
à l'entrée
en formation

Cycle 2018

Merci de coller
votre photo
d'identité

Situation personnelle

Madame

Monsieur

Nom d'usage :

Nom patronymique :

Prénoms :

Date de naissance : / / Age :

Lieu de Naissance : Département :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

N° de sécurité sociale (15 chiffres) : _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Reconnaissance travailleur handicapé (cf.MDPH) oui non

Situation professionnelle actuelle et coordonnées de l'employeur

Si vous êtes en situation d'emploi :

- .. Contrat à Durée Indéterminée
- .. Contrat à Durée Déterminée
- .. Contrat de travail aidé (merci de bien vouloir préciser lequel) :
- .. Autre (merci de bien vouloir préciser) :

Fonction actuellement exercée :

Nombre d'années de pratique professionnelle :

Nom et adresse de l'employeur actuel :

Code postal : Ville :
 Téléphone fixe : Mobile :
 Autre service :
 Téléphone fixe : Mobile :

Financement de la formation

Financement de la formation*	Montant prévu
<input type="checkbox"/> Employeur
<input type="checkbox"/> OPCA	
§ UNIFAF
§ UNIFORMATION
§ Autre (préciser) :
<input type="checkbox"/> CIF
<input type="checkbox"/> AGEFIPH (joindre copie de la notification MDPH)
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :
	Total : 2 355 Euros

*Merci de bien vouloir cocher la case correspondante

Expériences professionnelles et/ou bénévoles

Années	Postes occupés et types d'expériences	Durée

Formations

Années	Nature de la formation	Durée

Formations pouvant ouvrir droit à des allègements de formation

Années	Nature de la formation	Demande d'allègement*
	Formation de Surveillant(e) de Nuit Qualifié(e)	Oui / Non
	Certificat de PSC1	Oui / Non
	Certificat d'EPI	Oui / Non
	Certificat HACCP	Oui / Non
	Autres formations : les préciser	Oui / Non

* Merci d'entourer le terme souhaité et de joindre une copie de votre(vos) attestation(s)

Pièces à joindre au dossier

Attention : pour être recevable, ce dossier d'inscription devra être intégralement complété et accompagné de l'ensemble des pièces demandées ci-après :

- .. Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité
- .. Les photocopies des attestations ouvrant droit à un allègement
- .. 2 photos (dont une est à coller sur le dossier)
- .. Pour les demandeurs d'emploi, une attestation de stage de 2 semaines dans le secteur correspondant à la formation de Surveillant de Nuit Qualifié.
- .. Pour les titulaires du certificat de Maître de Maison, une attestation d'évaluation en milieu de travail de 10 jours minimum dans le secteur correspondant à la formation de Surveillant de Nuit Qualifié.

Site de formation	Votre choix	Date de rentrée en formation	Date limite d'inscription	Adresse d'envoi du dossier d'inscription	Contacts
Lorient	q	09 avril 2018	30 mars 2018	ASKORIA - site de Lorient Pôle de Formations Sanitaires et Sociales 7 rue des montagnes BP 70 833 56108 Lorient Cedex	Jeanne-Marie ROCHER Tél. : 02 97 87 65 00 Fax : 02 97 87 65 18 jeanne-marie.rocher@askoria.eu
Morlaix	q	21 mars 2018	27 février 2018	ASKORIA - Site de Morlaix 87 route de Callac CS 47945 29679 Morlaix	Isabelle KERVENNIC Tél. : 02 98 63 11 94 Fax : 02 98 63 39 52 Isabelle.kervennic@askoria.eu
Saint-Brieuc	q	04 avril 2018	12 mars 2018	ASKORIA - Site de Saint-Brieuc 12 rue du Vau Méno CS 30507 22005 SAINT-BRIEUC Cedex 1	Virginie CHOPIN Tél. : 02 96 78 97 29 Fax : 02 96 78 86 21 virginie.chopin@askoria.eu
Rennes	q	26 mars 2018	12 mars 2018	ASKORIA - Site de Rennes 2 avenue du Bois Labbé CS 44238 35042 Rennes Cedex	Sandrine PORTIER Tél. : 02 99 59 80 21 Fax : 02 99 54 97 36 sandrine.portier@askoria.eu

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements que je fournis sont exacts et je reconnais que toute fausse déclaration pourra entraîner l'annulation de mon admission en formation.

Fait à :

le :

Signature du (de la) candidat(e) à la formation