



**INSTITUT REGIONAL du TRAVAIL SOCIAL**

**POITOU – CHARENTES**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**FORMATION « SURVEILLANT DE NUIT QUALIFIE »**

*Veillez cocher la case correspondant à votre choix :*

<input type="checkbox"/> <b>Poitiers*</b>	<input type="checkbox"/> <b>Saintes*</b>
De mars à décembre 2011 (dates à définir)	De mars à décembre 2011 (dates à définir)

Possibilité d'organisation d'un groupe à La Rochelle et/ou Angoulême\*

*\* sous réserve d'un nombre suffisant de candidats*

**Nom et prénom du référent au sein de votre structure:**

**N° téléphone :**

**Mail :**

*Renseignements concernant le candidat à la formation :*

NOM : .....

Prénom : .....

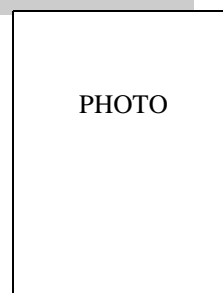
Date et lieu de naissance : .....

Adresse mail personnelle : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....



*Renseignements concernant l'employeur du candidat :*

Nom et adresse de l'établissement employeur : .....

Établissement :

Privé

Public

Téléphone : ..... adresse email : .....

Fonction actuelle : .....

Depuis quelle date : .....

*Les informations collectées font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les données administratives ainsi que la diffusion d'informations (courriers, messages électroniques...). Les destinataires des données recueillies sont uniquement les services de l'IRTS Poitou-Charentes.*

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à IRTS Poitou-Charentes, 1 rue Guynemer BP 215 – 86005 POITIERS Cedex.*



Nom, prénom et titre du responsable de l'établissement signataire de la convention de formation : .....

Téléphone : ..... Adresse email : .....

*Informations concernant la réglementation au niveau de la sécurité :*

***A COMPLETER ABSOLUMENT MERCI :***

*Catégorie d'établissement :*

*Type d'établissement :*

Demande d'allègement horaire de la formation : pour les professionnels attestant d'une formation « Maître et maîtresse de maison », d'« A.V.S. », de « T.I.S.F. et d'« Aide Médico Psychologique »

Fait à

le

Signature du stagiaire

Signature du responsable de l'établissement

**Joindre au dossier de candidature :**

- 2 photos d'identité dont une collée sur la première page du dossier d'inscription (au verso desquelles vous aurez noté votre nom)
- La photocopie des diplômes **en cas de demande d'allègement**

**Tournez la page S.V.P.**

**Pourriez-vous nous indiquer quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?**

---

**Dossier à retourner à :**

**Institut Régional du Travail Social - Poitou-Charentes**  
- formations continues –  
1, rue G.Guynemer BP 215 - 86005 Poitiers Cedex  
*Tél. 05 49 37 60 00 – Fax. 05 49 53 28 39 – [www.irts-poitou-charentes.org](http://www.irts-poitou-charentes.org)*