**STAGIAIRE**

Civilité : □ Madame □ Monsieur

Nom et Prénom : …………………………………………………………………….............................................................

Fonction : ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………….

 - Coordonnées mail : ……………………………………………………………………………………………………………..

 - Coordonnées téléphoniques : ………………………………………………………………………………………………

**EMPLOYEUR** :

Employeur : …..……………………………………………………………………………………………….………………………………….

Nom de l’établissement : ………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de l’établissement : …………………………………………………………………………………………………………….

CP : ……………………. Ville : …………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de SIRET de l’établissement : ………………………………………………………….………………………………….

Nom du responsable : ……………..……………………………………………………….............................................

 - Coordonnées mail :………………………………………………………………………………………………………………

 - Coordonnées téléphoniques : ……………………………………………………………………………………………

**FORMATION : Le tutorat d’un étudiant en IRTS**

Je choisis la réservation des déjeuners au tarif de 15€ par repas : □ OUI □ NON

Nombre de repas : …………….

Tarif formation  ……………..….€ + Tarif repas …………………….… € = ………….………… € net de taxe

*(Nous prévenir si régime alimentaire spécial dès l’inscription)*

*Signature du participant Signature et cachet de l’employeur*