



Assistante de formation  
Tél. 02.38.69.69.84  
tuteurmap@erts-olivet.org

Cadre réservé à l'ERTS

Date réception dossier :

# FORMATION DE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE - TUTEUR

## FICHE DE CANDIDATURE 2025 / 2026

Collez ici  
votre photo  
d'identité

- Parcours "Formation Maître d'apprentissage - Tuteur" : 40 heures
- Session 1 : 27/02/2025 au 15/05/2025 à Olivet
- Session 2 : 17/10/2025 au 15/01/2026 à Olivet
  
- Option "Se préparer à la certification" : 6 heures à Olivet
- Session 1 : 24/01/2025
- Session 2 : 28/05/2025
- Session 3 : 2026 (date à venir)
  
- Certification relative aux compétences de Maître d'apprentissage - Tuteur à Olivet
- Session 1 : 25/02/2025
- Session 2 : 26/06/2025
- Session 3 : 2026 (date à venir)

### Votre identité

NOM d'usage (en lettres capitales) ..... Nom de jeune fille .....

Prénom(s) .....

Né(e) le : ..... à ..... Département .....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville .....

Tél Fixe..... Portable .....

E-mail personnel (obligatoire) .....



Ecole Régionale  
du Travail Social  
Centre de Formation  
des Apprentis Spécialisé

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45  
www.erts-olivet.org - www.cfascentre.com



**Votre situation actuelle** (possibilité de cocher plusieurs cases)

Demandeur d'emploi - N° Identifiant : .....

**Salarié**

Si vous envisagez, avec l'accord de votre employeur, de suivre la formation en situation d'emploi, remplir le cadre suivant et joindre la fiche « Attestation de financement » :

Poste occupé : ..... Type de contrat : ..... ( Depuis le : .....)

Nom de l'organisme employeur : .....

Nom du directeur(rice) : .....

Adresse du lieu de travail : .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél : ..... E-mail : .....

Autre situation : .....

**Reconnaissance MDPH / RQTH**

Vous avez besoin d'un aménagement spécifique en raison d'un handicap ou d'une maladie longue durée

**Vos diplômes** (joindre une copie de vos diplômes)

Aucun

En cours d'obtention (précisez) :

Diplômes / titres / qualifications obtenus :

Intitulé	Niveau (de 3 à 8)	Année





**Votre expérience professionnelle ou tutorale** *(joindre votre CV)*

---

Périodes	Fonctions exercées	Etablissements / entreprises

Fait à : ....., le : .....

Signature du candidat :



**Ecole Régionale  
du Travail Social**  
**Centre de Formation  
des Apprentis Spécialisé**

**Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation**

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45  
[www.erts-olivet.org](http://www.erts-olivet.org) - [www.cfascetre.com](http://www.cfascetre.com)



# COMPOSITION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

## FORMATION MAÎTRE D'APPRENTISSAGE - TUTEUR 2025 / 2026

### Documents à Fournir

- La fiche de candidature dûment remplie avec photo
- Une copie de la carte d'identité recto-verso ou passeport ou carte de séjour en cours de validité.
- Un curriculum vitæ présentant de façon détaillée les formations antérieures, les expériences professionnelles.
- Une copie des diplômes, titres, et attestations de qualifications
- Une attestation de financement et d'autorisation d'absence (pour les candidats en situation d'emploi).
- Pour une présentation à la certification : Justificatifs de l'accompagnement d'alternants (CERFA ou à défaut de l'attestation sur l'honneur) ou une attestation justifiant le suivi d'une formation tutorale.

### Informations importantes

Il est fortement recommandé de disposer d'un ordinateur portable avec un traitement de texte et un accès à internet pour suivre la formation dans les meilleures conditions.

### Prise en compte des inscriptions

**Les inscriptions seront prises en compte dans la limite des places disponibles et traitées par ordre de réception des candidatures complètes.**

**Ouverture de la formation sous réserve d'un nombre d'inscriptions suffisant.**

Après examen de la conformité de leur dossier d'inscription, les stagiaires reçoivent une convocation individuelle valant accusé de réception.

### Retourner le dossier complet à :

ERTS - ARDEQAF  
Formation Tuteurs / Maîtres d'Apprentissage  
2032 rue du Général de Gaulle  
CS 60002  
45166 OLIVET Cedex  
ou [tuteurmapp@erts-olivet.org](mailto:tuteurmapp@erts-olivet.org)





## FINANCEMENT DE LA FORMATION ET AUTORISATION D'ABSENCE

### FORMATION MAÎTRE D'APPRENTISSAGE - TUTEUR 2025 / 2026

- Un financement OPCO (sous réserve de l'accord), préciser lequel :
- Le budget de l'établissement
- CPF (uniquement pour l'option "Se préparer à la certification" et pour la "Certification relative aux compétences de Maître d'apprentissage - Tuteur")
- Autre (préciser) :

### Pour les candidats salariés

Je soussigné(e) : ....., Directeur, Directrice de l'établissement, autorise

Madame, Monsieur,

Nom : ....., Prénom : .....

Poste occupé durant la formation : .....

#### **à suivre la formation Maître d'apprentissage - Tuteur et financer la formation :**

- Parcours "Formation Maître d'apprentissage - Tuteur" : 40 heures : 600 €
- Option "Se préparer à la certification" : 6 heures : 180 €
- Certification relative aux compétences de Maître d'apprentissage - Tuteur : 150 €

**POUR UN TOTAL DE ..... € (selon le devis)**

Fait à

Le

Cachet de l'établissement

Signature Directeur



Ecole Régionale  
du Travail Social  
Centre de Formation  
des Apprentis Spécialisé

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45  
www.erts-olivet.org - www.cfascntre.com