

**PLATEFORME REGIONALE DES FORMATIONS SANITAIRES ET
SOCIALES AUX FONCTIONS TUTORALES**

FORMATION DE TUTEUR

FICHE D'INSCRIPTION

***ANNEE 2009 ***

NOM **Epouse** **Prénom**

Date de naissance **Lieu**

Adresse personnelle

..... **Code Postal** **tél.**

Employeur

Nom du responsable à contacter

Adresse

Code postal **tél.** **Poste**

Fonction assurée

Diplôme de **Date** **Lieu**

Temps d'expérience professionnelle.....

Postes occupés avec dates

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


Veuillez retourner la fiche au :

Plateforme régionale des formations sanitaires et sociales aux fonctions tutorales

Secrétariat : I.R.F.S.S. -Bât D - Croix-Rouge française

A l'attention de Sylviane ALLAIN

71 chemin des Capelles - 31300 TOULOUSE

 05 61 31 56 87 ou 14

 s.allain@croix-rouge-irfss.com