



**Intervention**  
**Formation**  
**Action**  
**Recherche**

Fiche d'Inscription à la formation intitulée :  
**« La qualification des Surveillants de nuit et Maîtresses de maison »**

A compléter et à retourner à  
**L'IFAR, 2 rue Papin, Bât 2 Parc Des Prés, 59650 Villeneuve d'Ascq**

Surveillant de nuit

Maîtresse de maison

Nom .....

Prénom .....

Profession .....

Date et Lieu de naissance : .....

Téléphone fixe :

Téléphone Portable \* :

Adresse Mail \* : .....

\* l'adresse email et le numéro de portable nous permettrons de vous contactez en cas d'urgence (annulation ou modification de dates etc...)

Adresse personnelle .....

.....

.....

Adresse Employeur .....

.....

Téléphone :

**PIECES A FOURNIR**

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- 1 photocopie de pièce d'identité en cours de validité
- 1 photo d'identité (agrafée sur ce document)
- Copie de l'accord de financement de l'employeur ou OPCA ou autre

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

**Date :**

**Signature :**