



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 :