

Fiche d'inscription à la formation intitulée :  
« **Maitre(sses) de Maison** » (MM)

A compléter et à retourner à  
IFAR Les miroirs du lac - 377, rue Jules Guesde 59650 VILLENEUVE D'ASCQ

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 Employeur : ..... Mail employeur : .....

**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 :**