

Merci de compléter ce formulaire au stylo NOIR ainsi qu'en CARACTERES D'IMPRIMERIE LISIBLES !

Bulletin d'inscription

(également disponible sur le site)

au plus tard une semaine avant la formation

Ce formulaire est à renvoyer, ~~avant le 12 octobre 2018~~ à la personne-ressource dont les coordonnées se trouvent en page 228.

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Coordonnées du membre du personnel

Nom : Prénom :

Numéro matricule de l'enseignant : - -

Rue : N° :

Code postal : Localité :

Téléphone : Mail ou Fax :

Coordonnées de l'établissement scolaire

Etablissement :

Numéro matricule de l'établissement : - - -

Rue :

Code postal : Localité :

Téléphone : Mail ou Fax :

2. FORMATION SOUHAITÉE

Référence (se trouve en haut à gauche de la fiche – ex. : VB023) :

Intitulé :

Lieu & date :

3. PROFIL DU CANDIDAT

Matière enseignée :

Ancienneté dans l'enseignement : Diplôme

Par la présente inscription, le professeur s'engage à participer à l'ensemble de la formation et, le cas échéant, à communiquer immédiatement tout empêchement pour raison de force majeure.

Date et signature de l'agent

Avis et signature du chef d'établissement

Date et avis du P.O.