L'éducation : une politique partagée pour l'égalité des chances
Nancy, les 9 et 10 février 2012

BULLETIN D'INSCRIPTION ***d'un agent ne relevant pas de la Fonction Publique Territoriale***
(élu local, agent Fonction Publique de l'Etat …)

Conditions d'inscription :
L'inscription comprend l'accès à la rencontre professionnelle et le déjeuner.
Les frais de déplacement et l'hébergement ne sont pas pris en charge par l'INSET de NANCY.

A retourner à :
Colette BOTTOLLIER, assistante du Pôle Action éducative
Institut national spécialisé d'études territoriales - 1 boulevard d'Austrasie – BP 20442 - 54001 Nancy cedex
E-mail : colette.bottollier@cnfpt.fr - tél : 03 83 19 22 20 – fax : 03 83 19 22 19

Date limite d'inscription : 3 février 2012

Contexte type de la formation demandée :
□ Formation de professionnalisation 1er emploi
□ Formation de professionnalisation tout au long de la vie
□ Formation de professionnalisation lors d'une prise de poste à responsabilité
□ Formation de perfectionnement - □ Autre :

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

☐ Melle ☐ Mme ☐ M. Nom marital |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom : .....

Nom de jeune fille |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Né(e) le |__|__| |__|__| |__|__|

Lieu de naissance : ..... Code postal |__|__|__|__|__| Pays (si né(e) à l'étranger) : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

Tél. pers. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tél. prof. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E - mail : .....

Grade : ..... catégorie |__| date d'entrée dans le grade |__|__| |__|__|
|__|__|

Fonction actuelle : ....Service : .....

Pour inscription, fait à ....., le..... Signature :

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom de la structure : .....

N° de SIRET |__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| **(obligatoire)**

Adresse : .....

Code postal |__|__|__|__|__| Ville : .....

Tél. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| e-mail : .....

Lieu de travail si différent : .....

Pour être traité, le bulletin d'inscription doit être entièrement renseigné et signé		
Le responsable hiérarchique ***Date et signature***	**Le responsable formation** ***Date et signature***	**Le Maire ou le Président** Après avoir pris connaissance des conditions d'inscription, le présent document vaut ordre de déplacement, POUR ACCORD ***Date et signature - Cachet de la collectivité***

En application de la loi 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que chaque personne dispose d'un droit d'accès et de rectification pour les informations nominatives la concernant. Le fichier constitué par le CNFPT a fait l'objet d'une déclaration simplifiée auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés