

M. Mme Mlle

Nom :Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Fonction : Directeur Agent-comptable Directeur-adjoint
 Sous-directeur Cadre

Autre fonction : Niveau :

Organisme :

Adresse :

Tél. (ligne directe) : Fax :

Courriel :

Inscription à la formation (492€/journée)

Cochez la (ou les) case(s) correspondant à votre choix

Mardi 18 octobre 2010

La gestion de la performance des Services publics

Jeudi 9 décembre 2010

Les impacts de la RGPP sur les politiques de santé, sanitaire et sociale

Dossier suivi par :

Nom : Prénom : Fonction :

Adresse (si différente) :

Tél. (ligne directe) : Fax :

Courriel :

Nom / Prénom du directeur de l'organisme :

Date : ... / ... / ...

Signature du directeur de l'organisme :

Bulletin à retourner :

Par courrier : **EN3S**
 27 rue des Docteurs Charcot
 42031 Saint-Étienne Cedex 2

Par Fax : 04 77 81 15 58

Par Courriel : formation.continue@en3s.fr

(À l'attention de Gabriel Pannier)