Bulletin d'inscription - Agent territorial

Journée d'échanges sur les Evaluations d'Impact en Santé (EIS)

Jeudi 29 janvier 2015 de 09h30 à 16h30

A retourner à : Nathalie GUASP
(tél : 03 83 19 22 48 / nathalie.guasp@cnfpt.fr)
INSET de Nancy, 1 boulevard d'Austrasie, 54000 NANCY

Les frais de déplacements et d'hébergement sont à la charge des participants ou de leurs employeurs.

Identification personnelle

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom usuel : ..... Nom patronymique : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : ..... (dépt : .....)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Vous avez un handicap nécessitant une prise en charge logistique particulière : oui ☐ Non ☐

Employeur/Organisme

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Situation professionnelle

Fonction : .....

Service : .....

Grade : .....

E-mail : .....

Tél. : .....

Afin de vous délivrer une attestation de formation conforme, merci de nous indiquer à quel titre cette formation est suivie :

Professionnalisation au 1er emploi ☐ Professionnalisation tout au long de la vie ☐

Prise de poste à responsabilité ☐

Date Signature Stagiaire Signature Collectivité