



BULLETIN D'INSCRIPTION JOURNÉE D'ACTUALITÉ

A RETOURNER A SEVERINE CHAMPOUGNY INSTITUT NATIONAL SPECIALISE
D'ETUDES TERRITORIALES, 1 BLD D'AUSTRASIE, CS 20442, 54000 NANCY

Titre : LES ENJEUX ET LA MISE EN OEUVRE DE LA LITTÉRATIE EN SANTÉ : RENDRE L'INFORMATION EN SANTÉ ACCESSIBLE À TOUS

Structure organisatrice : CNFPT - INSET de Nancy

Code du stage : IEL Z180H

Date : VENDREDI 30 NOVEMBRE 2018

Adresse : INSTITUT NATIONAL SPÉCIALISÉ D'ÉTUDES TERRITORIALES, 1 BOULEVARD D'AUSTRASIE,
54000 NANCY

Votre interlocutrice : SÉVERINE CHAMPOUGNY, 03 83 19 22 29 / SEVERINE.CHAMPOUGNY@CNFPT.FR

Pour les agents territoriaux, le CNFPT prend en charge les frais d'inscription.

Pour les autres participants, les frais d'inscription s'élèvent à 150€.

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

Modalités de paiement

- Par mandat administratif à réception du titre de recette. Un mémoire sera établi par l'INSET (joindre obligatoirement RIB et n° de SIRET).
- Par chèque bancaire ou CCP à l'ordre de « Monsieur l'agent comptable du CNFPT » à l'inscription.

Annulation ou modification

Toute annulation ou modification d'inscription doit impérativement être notifiée par écrit auprès de l'INSET de Nancy avant le 23 mai 2018

Tout désistement au-delà de cette date entraîne le paiement intégral des droits d'inscription.

IDENTIFICATION PERSONNELLE

M M^{me}

Nom usuel :

Nom patronymique : Prénom :

Né.e le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| à (Dépt :)

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

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

EMPLOYEUR

Employeur :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom du responsable hiérarchique (pour les agents territoriaux) :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction :

Service :

E-mail : Tél :

Pour les agents territoriaux :

Grade :

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

Professionnalisation au 1^{er} emploi

Professionnalisation tout au long de la vie

Prise de poste à responsabilité

Signature de l'agent :	Cachet de l'organisme :	Date et signature de l'autorité pour accord :
------------------------	-------------------------	---

→ Le Président ou l'autorité décisionnaire, après avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions ci-dessus, s'engage à verser la somme forfaitaire de 150,00 euros, le présent document valant bon de commande.

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique qui a été régulièrement déclaré conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978. Elles sont utilisées exclusivement par le CNFPT pour assurer le suivi de votre demande d'inscription à un stage, et vous informer le cas échéant sur des actions de formation susceptibles de vous intéresser. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de retrait des données qui vous concernent, en adressant votre demande à votre délégation régionale.

INSCRIPTION AUX ATELIERS

L'inscription à 2 de ces ateliers est obligatoire.

Veillez numéroter vos choix par ordre de préférence de 1 à 4.

Case à numéroter	Ateliers (13.30 – 16.30 heures)
<input type="checkbox"/>	ATELIER 1 SANTÉ MENTALE - BIEN ÊTRE
<input type="checkbox"/>	ATELIER 2 MÉTHODOLOGIE POUR CONNAÎTRE LES BESOINS EN SANTÉ D'UN PUBLIC ET DÉTERMINER LES AXES STRATÉGIQUES EN LITTÉRATIE SANTÉ
<input type="checkbox"/>	ATELIER 3 LES SUPPORTS D'INFORMATION EN SANTÉ ET L'ACCOMPAGNEMENT DE L'USAGER DANS LA RECHERCHE
<input type="checkbox"/>	ATELIER 4 LITTÉRATIE EN SANTÉ ET DIVERSITÉ DES PUBLICS