

INSET DE NANCY

CYCLE DIRECTEUR D'ÉTABLISSEMENT

D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE

FICHE D'INSCRIPTION

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 30 septembre 2015

- Formation de professionnalisation 1^{er} emploi
- Formation de professionnalisation tout au long de la carrière
- Formation de professionnalisation lors d'une prise de poste à responsabilité
- Formation de perfectionnement
- Droit individuel à la formation

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

M Mme

Nom usuel :

Prénom : Né(e) le :

Lieu de naissance (code postal et commune) :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél. personnel : Mobile :

Tél. professionnel : Fax :

Adresse mail professionnelle :

Niveau d'études (ou diplôme le plus élevé) :

Merci de joindre une copie de votre arrêté de nomination

SITUATION ADMINISTRATIVE DU STAGIAIRE

Collectivité :

Siret de la collectivité :

Adresse complète de la collectivité :

Adresse administrative (si différente de la collectivité d'affectation) :

.....

Siret de la collectivité :

Fonction : Date d'entrée dans la fonction :

Service :

Grade : Depuis :

Date d'entrée dans la fonction publique :

Titulaire Stagiaire Contractuel

Catégorie :



ATTENTES ET MOTIVATIONS DU STAGIAIRES AU REGARD DE CETTE FORMATION

.....
.....
.....
.....
.....

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE SERVICE FORMATION DE LA COLLECTIVITÉ

Cette formation fait-elle partie du plan de formation de la collectivité ?

OUI NON

Nom et coordonnées du responsable formation :

.....
.....

Quelles sont les attentes de l'employeur pour cette formation ?

.....
.....
.....
.....

Pour les stagiaires en situation de handicap (moteur, auditif, visuel...), merci de nous le signaler.

Le stagiaire

Date et signature :

Le maire ou le président

Après avoir pris connaissance des conditions d'inscription, le présent document vaut ordre de déplacement.

Nom :

.....

Prénom :

.....

Signature :

cachet

Fiche d'inscription à renvoyer par le candidat
avant le 30 septembre 2015
accompagné du dossier de pré-sélection,
à l'attention de Séverine CHAMPOUGNY
par courrier électronique : severine.champougny@cnfpt.fr
ou par voie postale à l'adresse suivante :
1 boulevard d'Austrasie CS 20442
54000 Nancy
Tél. : 03 83 19 22 29

