



# CYCLE DIRECTRICE OU DIRECTEUR FINANCIER DOSSIER PÉDAGOGIQUE



QUAND TALENTS  
GRANDISSENT  
LES COLLECTIVITÉS  
PROGRESSENT

À COMPLÉTER PAR LE CANDIDAT

A retourner **avant le vendredi 10 janvier 2020** à  
L'INSET de Nancy – 1 boulevard d'Austrasie – 54000 NANCY ou [isabelle.vicq@cnfpt.fr](mailto:isabelle.vicq@cnfpt.fr)  
A l'attention de : Isabelle VICQ

Afin de compléter votre inscription, merci de remplir et retourner ce questionnaire avec votre bulletin d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

Diplôme (ou niveau d'études) le plus élevé : .....

Discipline : .....

Collectivité employeur .....

Service d'affectation : .....

Nombre d'agents dans le service : .....

Votre fonction dans le service : .....

Votre date de prise de fonction : .....

Nombre d'agents que vous encadrez : .....

**Listez les 5 à 10 activités (les plus importantes) qui sont les vôtres sur ce poste :**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Quelles compétences (en lien avec votre fonction actuelle) détenez-vous ?**

(Utiliser un verbe d'action pour les décrire)

- .....
- .....
- .....

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Au cours d'autres expériences professionnelles ou extra-professionnelles (associatives, etc) quelles activités ou compétences vous servent dans votre fonction actuelle ?**

Autres activités professionnelles Ou activités extra-professionnelles	Compétences développées (utiliser un verbe d'action)



**Quelles sont vos attentes vis à vis de ce cycle ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Si vous n'êtes pas Directeur financier à l'heure actuelle :**

○ **Dans quel délai envisagez-vous de prendre un poste de ce type :**

- Dans un délai inférieur à 6 mois
- Dans un délai compris entre 6 mois et 1 an
- Dans un délai supérieur à 1 an

○ **Quelle est la position de votre employeur par rapport à ce projet professionnel ?**

(votre employeur devra remplir le dossier d'accompagnement de la candidature)

.....

.....

.....

.....

○ **Cette évolution professionnelle est-elle prévue :**

- Dans votre collectivité actuelle
- Dans une autre collectivité
- Ne sait pas

## PROJET

Tout au long du cycle, les participants travailleront sur la mise en place d'un projet de formation au sein de leur collectivité qui donnera lieu à un rapport remis, puis présenté devant un jury. Le thème a un caractère indicatif, mais il devra être définitif pour le 5<sup>ème</sup> module du cycle.

**A quelle composante d'un projet de la collectivité le thème envisagé correspond-il ?**

(ex.: prospective financière, transfert de compétence, réflexion sur la politique tarifaire, sur la fiscalité, etc.)

Oui

Non

Si oui, lequel :

.....

.....

**Présentez brièvement ce projet**

Service(s) concerné(s), nombre d'agents, objectifs, délais, etc

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ce projet a-t-il été négocié avec d'autres personnes de la collectivité ?**

Oui

Laquelle (lesquelles) ? (précisez la fonction)

.....

.....

Non



# CYCLE DIRECTRICE OU DIRECTEUR FINANCIER DOSSIER D'ACCOMPAGNEMENT DE LA CANDIDATURE



QUAND TALENTS  
GRANDISSENT,  
LES COLLECTIVITES  
PROGRESSENT

À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYEUR

A retourner **avant le vendredi 10 janvier 2020** à  
L'INSET de Nancy – 1 boulevard d'Austrasie – CS 20442 – 54000 NANCY ou [isabelle.vicq@cnfpt.fr](mailto:isabelle.vicq@cnfpt.fr)

A l'attention de : **Isabelle VICQ**

Nom du candidat : .....

Prénom : .....

Collectivité employeur : .....

Quelles sont les motivations de la collectivité concernant le suivi du cycle Directeur financier par le candidat :

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

Quel projet lié aux finances à mener dans la collectivité avez-vous négocié avec le candidat ?  
(NB : au premier module, ce projet a un caractère indicatif. Il devra être définitif à partir du 5<sup>ème</sup> module)

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

**La présence du stagiaire à l'ensemble des modules constitue une nécessité** pour la bonne réalisation du cycle et une condition de la délivrance de la certification du CNFPT à l'issue de la formation. Nous avons pris bonne note des dates du cycle et, pour le cas où notre candidat serait sélectionné pour le cycle, nous nous engageons à lui permettre de participer à l'ensemble des modules programmés de mars 2020 à décembre 2020, soit 40 jours. 3 jours de méthodologie au rapport de fin de cycle sont programmés du 11 au 13 janvier 2021. La soutenance du rapport devant jury en mars 2021 (dates à confirmer)

Date :

Signature et cachet :



# CYCLE DIRECTRICE OU DIRECTEUR FINANCIER

## BULLETIN D'INSCRIPTION



QUAND TALENTS  
GRANDISSENT,  
LES COLLECTIVITÉS  
PROGRESSENT

Correspondante pédagogique : Isabelle VICQ, conseillère formation

[Isabelle.vicq@cnfpt.fr](mailto:Isabelle.vicq@cnfpt.fr) – ☎ 03 83 19 22 14

Correspondante administrative : Delphine MARCANGELI, assistante formation

[Delphine.marcangeli@cnfpt.fr](mailto:Delphine.marcangeli@cnfpt.fr) - ☎ 03 83 19 22 05

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : VENDREDI 10 JANVIER 2020**

Toutes les rubriques doivent être renseignées afin que votre candidature puisse être traitée informatiquement. Merci de votre collaboration

Mme  M.

Nom (en majuscule) :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance : .....

Code postal du lieu de naissance :

Pays, si né.e à l'étranger : .....

Tél. personnel :

Adresse personnelle : .....

Code postal

Ville : .....

Tél personnel :

Tél professionnel :

Fax professionnel :

Adresse électronique professionnelle : .....

Diplôme le plus élevé (CAP, BEP, BAC, BTS, etc) : .....

Fonction actuelle : .....

Date d'entrée dans cette fonction :

Service : .....

Grade : ..... Catégorie (A,B,C) : .....

Date d'entrée dans le grade :

Date d'entrée dans la fonction publique :

### **VOTRE STATUT**

(Cocher la case correspondante)

- Personnel de la Fonction Publique Territoriale : Titulaire     Stagiaire     Contractuel   
 Personnel de la Fonction Publique d'état  
 Personnel de la Fonction Publique Hospitalière

### **COLLECTIVITE**

Collectivité : .....

N°SIRET (obligatoire)

Service : .....

Adresse collectivité : .....

.....

Code postal            Ville : .....

\* Si l'adresse de votre lieu de travail est différente de celle de votre collectivité ou structure de rattachement :

Service : .....

Adresse collectivité : .....

.....

Code postal            Ville : .....

### **Il est impératif de joindre au présent bulletin d'inscription:**

- le dossier pédagogique
- le dossier d'accompagnement de la candidature

<b>Le Candidat</b> Date et signature	<b>Le Responsable hiérarchique</b> Date et signature	<b>Le Maire ou le Président</b> Après avoir pris connaissance des conditions d'inscription, le présent document vaut ordre de déplacement. Pour accord, Date et signature  Cachet de la Collectivité.
---	---	---

**Adresse de retour du bulletin :**

**INSET de Nancy – 1 boulevard d'Austrasie – CS 20442 – 54000 NANCY**