



DATE : à/c du 16/01/2023 A

NANCY

CODE ACTION :

Contact :

Frédérique BARROYER

Mail :

Evolutionpro54@cnfpt.fr

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION :** 01 décembre 2022 à 17h

- INSCRIPTION PAR MAIL : Retourner ce bulletin par mail à [evolutionpro54@cnfpt.fr](mailto:evolutionpro54@cnfpt.fr)

## 1 VOUS ETES AGENT TERRITORIAL

Valorisables dans votre parcours de professionnalisation, les formations sont accessibles sans frais d'inscription.

- INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION :
  - De professionnalisation au premier emploi
  - De prise de poste à responsabilité
  - De perfectionnement
  - De professionnalisation tout au long de la carrière

## 2 VOUS N'ETES PAS AGENT TERRITORIAL

En vertu de la décision 2019/DEC/007, fixant le niveau de la participation financière des employeurs pour certaines formations et interventions du CNFPT, pour les personnes qui ne relèvent pas de la compétence du CNFPT et hors préparation aux concours A+, un droit d'inscription de 150 € par jour et par stagiaire sera demandé.

### BON DE COMMANDE (POUR LES NON TERRITORIAUX UNIQUEMENT)

Ce bulletin vaut BON DE COMMANDE. Le règlement se fera, à réception d'un titre de recettes, par mandat administratif, chèque ou virement bancaire.

Le désistement d'un stagiaire dans un délai inférieur à 15 jours francs avant la date de début de la session entraîne le paiement intégral des frais de formation.

Nombre de journées : 20

X Tarif unitaire de 150 euros

MONTANT TOTAL : 3000€

Date de la commande : .....

Structure : .....

N°SIRET : .....

Qualité du signataire : .....

Signature et cachet : .....

## 3 INFORMATIONS RELATIVES A L'INSCRIPTION

 Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance: .....

Adresse personnelle : .....

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

Mail : .....

## 4 SITUATION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

Employeur: .....

Service : .....

Intitulé du poste occupé : .....

Date d'entrée dans le poste : .....

Situation statutaire :  *Stagiaire*  *Titulaire*  *Contractuel*  *Autres précisez : .....*  
Grade : ..... Depuis le : .....  
Adresse professionnelle : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Mail : .....

5

## DESCRIPTIF DU POSTE

A l'aide des rubriques ci-dessous, décrivez votre poste actuel

**1. Intitulé du poste occupé :** précisez un intitulé clair en un maximum de 6 mots

**2. Description synthétique du poste :** décrivez-le de façon à expliciter l'intitulé, en énumérant les missions. Les principales missions pouvant être déclinées autour de 2 à 5 descriptifs.

**3. Activités principales :** énumérez vos activités principales, en les classant par ordre d'importance et en utilisant des verbes d'action pour les caractériser. Les activités découlent des missions évoquées en 2. Elles correspondent à ce que vous faites concrètement (ex. Organiser une réunion, diffuser le compte-rendu, élaborer un tableau de bord)

**4. Liste des fonctions ou services avec lesquels vous êtes en relation :** listez-les par ordre d'importance

**5. Votre positionnement dans l'organigramme de la collectivité :** Indiquez également l'intitulé du poste de votre/vos supérieur.s hiérarchique.s



**6 Intitulé du poste de votre (vos) subordonné(s) :** indiquez le cas échéant l'intitulé du ou des postes des agents qui vous sont hiérarchiquement rattachés

Cochez **obligatoirement** les cases suivantes :

- Le responsable hiérarchique signataire **s'engage à intégrer dans la charge de travail du stagiaire** : sa présence aux modules et aux classes virtuelles, la réalisation des travaux d'évaluation de chacun des modules et le cas échéant la rédaction du rapport de fin de cycle.
- Le stagiaire signataire **s'engage à être présent à chacun des modules et classes virtuelles. Il s'engage également à intégrer les activités suivantes dans sa charge de travail** : réaliser les travaux d'évaluation demandés, le cas échéant produire un rapport de fin de cycle.

<p><b>Le candidat</b> Date et signature</p>	<p><b>Le responsable hiérarchique</b> Date et signature</p>	<p><b>L'autorité territoriale</b> Je soussigné.e ..... Représentant de l'autorité territoriale, ai pris connaissance des conditions d'inscription, et, pour le cas où le candidat serait sélectionné, m'engage à lui permettre de participer à l'ensemble des modules programmés selon le calendrier prévu. Le présent document vaut ordre de déplacement. Pour accord, Date et signature</p>
---	---	---

En application de la loi 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que chaque personne dispose d'un droit d'accès et de rectification pour les informations nominatives la concernant. **Le fichier constitué par le CNFPT a fait l'objet d'une déclaration simplifiée auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés.**