

# Bulletin d'inscription aux formations

## Intitulé du stage

Code du stage: ..... Titre du stage .....

Date de la session. .... / ..... / .....

## Renseignement concernant le stagiaire

 Mme     M.    Nom .....

Prénom .....

Mél ..... @ .....

Téléphone professionnel ..... Mobile (facultatif) .....

Statut     Etat     Collectivité territoriale     Organisme privé     AutreCatégorie     A     B     C     Contractuel

Corps .....

Fonction .....

Adresse professionnelle (complète) .....

.....

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

Motif de la demande .....

.....

Date : ..... Signature du candidat .....

### Le responsable hiérarchique

 Mme     M.

Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Mél : ..... @ .....

Tel professionnel .....

Adresse (si différente du site) .....

.....

Avis     Favorable     Défavorable

Date .....

Signature et cachet .....

### Le responsable formation

 Mme     M.

Nom .....

Prénom .....

Mél ..... @ .....

Tel professionnel .....

Adresse (si différente du site) .....

.....

Bon pour accord le ..... / ..... / .....

Signature et cachet .....