

1 quai Koch - BP 61039 - 67070 STRASBOURG CEDEX
site internet : <http://engees.unistra.fr/>

Important : pour une inscription individuelle à une seule action, veuillez utiliser le **bulletin d'inscription action unique**

Demande d'inscription individuelle à plusieurs actions de formation continue professionnelle parcours personnalisé

actions

INTITULE DES ACTIONS	au catalogue (O/N)	N° ENGEES	Code FORMCO <small>Pour les agents agriculture et DDEA uniquement</small>	dates (durée en jour)
.....	<input type="checkbox"/> si oui :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du...../...../.....au...../...../.....(.....)
.....	<input type="checkbox"/> si oui :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du...../...../.....au...../...../.....(.....)
.....	<input type="checkbox"/> si oui :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du...../...../.....au...../...../.....(.....)
.....	<input type="checkbox"/> si oui :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du...../...../.....au...../...../.....(.....)
.....	<input type="checkbox"/> si oui :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	du...../...../.....au...../...../.....(.....)

Le parcours est-il sollicité dans le cadre d'un DIF ? oui - non (rayer la mention inutile)

durée totale du parcours (en jour) :
tarif (en €, net de taxe) :

participant

Mme/Melle /M. - NOM : PRENOM :

fonction exercée :

statut : ingénieur /technicien /cadre administratif / pour les agents fonction publique, corps et grade :

Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel :

Nom de votre contact à l'ENGEES :

employeur (entreprise / établissement)

Raison sociale :

Service :

Adresse :

Téléphone : Télécopie : Courriel :

organisme payeur (s'il est différent de l'employeur)

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone : Télécopie :

<p>Signature du participant :</p> <p>A</p> <p>Le</p>	<p>Avis du chef de service / supérieur hiérarchique</p> <p>A</p> <p>Le</p>
--	--

Réservé à l'administration du ministère chargé de l'agriculture et des DDT (pour les stagiaires concernés) :

<p>Visa du correspondant ou responsable local de formation</p>	<p>Visa de l'autorité indemnisant les frais de déplacement et de séjour</p>
--	---

Demande d'inscription à transmettre par télécopie au 03 88 24 82 80 ou par courriel à fc@engees.u-strasbg.fr ou par courrier à : ENGEES - formation continue - BP 61039 - 67 070 STRASBOURG CEDEX
NB : Aucune candidature ne pourra être acceptée sans les visas ci-dessus de l'autorité hiérarchique car l'inscription entraîne la présence obligatoire du candidat et son dégageant de toute activité pendant la durée du stage.
N° de déclaration préalable d'existence : 42 67 01 99 667

Mentions légales : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des stagiaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'ENGEES (adresse ci-dessus). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous êtes susceptibles de recevoir des offres de formation de notre établissement. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre