**Merci de compléter ce formulaire au stylo NOIR ainsi qu’en CARACTERES D’IMPRIMERIE LISIBLES !**

|  |
| --- |
| **Bulletin d’inscription**  *(également disponible sur le site)* |

**Ce formulaire est à renvoyer, avant le 14 octobre 2022 à la personne-ressource dont les coordonnées se trouvent en page 157.**

|  |
| --- |
| **1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS** |

*Coordonnées du membre du personnel*

Nom : Prénom :

Numéro matricule de l'enseignant : 🗆-🗆🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆

Rue : N° :

Code postal : Localité :

Téléphone : .Mail ou Fax :

*Coordonnées de l'établissement scolaire*

Etablissement :

Numéro matricule de l'établissement : 🗆🗆-🗆🗆🗆-🗆🗆🗆-🗆🗆

Rue :

Code postal : Localité :

Téléphone : Mail ou Fax :

|  |
| --- |
| **2. FORMATION SOUHAITÉE** |

Référence (se trouve en haut à gauche de la fiche – ex. : VB023) :

Intitulé :

Lieu & date :

|  |
| --- |
| **3. PROFIL DU CANDIDAT** |

Matière enseignée :

Ancienneté dans l'enseignement : Diplôme

**Par la présente inscription, le professeur s'engage à participer à l'ensemble de la formation et, le cas échéant, à communiquer immédiatement tout empêchement pour raison de force majeure.**

Date et signature de l'agent Avis et signature du chef d'établissement Date et avis du P.O.