



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE

à adresser par télécopie au 03 20 29 87 32 ou par courriel à dfc@ira-lille.gouv.fr
au plus tard **1 MOIS AVANT LE DEBUT DU STAGE**

Intitulé du stage :

Dates du stage : Lieu du stage :

Vous avez eu connaissance de ce stage par :

le service formation votre hiérarchie des collègues autre (à préciser) :

Identification de l'agent

Mme Mlle M. NOM : Prénom :

Grade : catégorie : A B C ancien élève IRA : oui non

Fonction exercée :

Date de prise de fonction dans l'emploi actuel :

Adresse complète de l'établissement et service d'affectation :

Tél. professionnel : Courriel :

Attentes et motivations de l'agent (à remplir impérativement)

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

Engagement :

Je m'engage, dans le cas où ma candidature serait retenue par l'IRA de Lille, à assister à la totalité de la formation et à prendre toute disposition d'ordre professionnel et personnel, afin de me rendre entièrement disponible du début à la fin.

A, le

Signature :
.....

Suite →

Avis et signature du supérieur hiérarchique au regard des objectifs de la formation :

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

Coordonnées et signature du responsable ou du correspondant Formation :

Nom :prénom :
Téléphone : Courriel :
Nom et adresse postale du service Formation :
.....

Typologie de la formation (*cocher une seule case*) :

<input type="checkbox"/> adaptation au poste	<input type="checkbox"/> préparation à la mobilité
<input type="checkbox"/> évolution des métiers	<input type="checkbox"/> reconversion
<input type="checkbox"/> acquisition de nouvelles compétences	<input type="checkbox"/> DIF
<input type="checkbox"/> autre :	

Rang de priorité si transmission de plusieurs candidatures :

S'IL S'AGIT D'UN STAGE PAYANT :

Je soussigné¹.....
.....
.....

atteste que les frais pédagogiques du stage désigné ci-dessus, d'un montant de€, seront pris en charge par mes services, si le candidat est retenu par l'IRA de Lille.

En cas de désistement au cours de la semaine précédant le stage, la moitié du montant de la session sera due. En cas d'absence constatée en début de stage, le montant de la session sera facturé en intégralité.

Signature et cachet du responsable du financement :

.....

¹ nom et fonction de la personne ayant qualité pour ordonnancer les dépenses