

# FICHE D'INSCRIPTION - CONTINUE

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Courriel personnel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

## VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

### Votre situation actuelle :

Emploi occupé (ou anciennement occupé avant nomination) :

\_\_\_\_\_

Ministère ou établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Votre statut :

Titulaire : ☐

Contractuel : ☐

Autre : ☐

Catégorie : \_\_\_\_\_ Corps d'origine : \_\_\_\_\_

Grade actuel : \_\_\_\_\_

### Votre souhait de formation :

Quelle formation souhaitez vous suivre ?

\_\_\_\_\_

**J'atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.**

**Signature de l'ISST stagiaire**

**Signature du référent SST**