

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