



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

N° DE TELEPHONE :

MAIL :

FONCTION ET/OU TITRE :

NOM DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA FORMATION :

ADRESSE DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA FORMATION :

.....

Signature du candidat

Signature/cachet de l'organisme prenant en charge la formation

Rappel :

Ce formulaire doit être accompagné :

- ✓ D'un curriculum vitae
- ✓ De la fiche de motivation remplie (modèle en page suivante)
- ✓ D'un versement de 500,00€ d'arrhes. Le solde devra impérativement être réglé avant le démarrage du séminaire.

Le dossier d'inscription est à adresser à Cyrille PFISTER :

- par mél : cyrille.pfister@cidr.org

- ou par courrier : CIDR, 17 rue de l'Hermitage, 60350 AUTRECHES, FRANCE



FICHE DE MOTIVATION

NOM :

PRENOM :

POUVEZ-VOUS PRECISER VOS ACTIVITES PROFESSIONNELLES ACTUELLES ? (FONCTIONS, ORGANISMES ET PUBLICS AVEC LESQUELS VOUS COLLABOREZ, RELATIONS PROFESSIONNELLES, ETC.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

QUELLES SONT LES DIFFICULTES QUE VOUS RENCONTREZ ET COMMENT LES ANALYSEZ-VOUS ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

QUEL SERAIT L'APPORT DE CE SEMINAIRE DANS LE CADRE DE VOS FONCTIONS ACTUELLES (OU DANS LE CADRE D'UN PROJET ?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Y A -TIL DES POINTS PARTICULIERS DE CE SEMINAIRE QUE VOUS SOUHAITERIEZ VOIR APPROFONDIR ET POURQUOI ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....