

CONSTRUIRE SON PROJET D'ÉVOLUTION PROFESSIONNELLE

FICHE D'INSCRIPTION-

NOM :

Prénom :

Fonction :

Etablissement employeur :

Position statutaire : ☐ en activité

☐ en arrêt maladie ordinaire/ CLM/ CLD./CITIS/ jusqu'au / /

Adresse mail personnelle :

N° de téléphone portable :

Rappel, si vous êtes en situation d'arrêt maladie, il faudra joindre à votre fiche d'inscription, un certificat médical indiquant que vous êtes apte à suivre la formation + votre dernier bulletin de paie.

Si vous êtes en activité, c'est votre employeur qui devra procéder à votre inscription en joignant votre dernier bulletin de paie.

Date : Signature de l'agent : signature + tampon de l'établissement si agent en activité :