

DOSSIER D'INSCRIPTION

FICHE D'INSCRIPTION

☐ Mme. ☐ Mlle. ☐ M.

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Fonction _____

Descriptif du poste occupé et ancienneté _____

Employeur _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ Code Postal _____

Téléphone bureau _____ Télécopie _____

Adresse E-mail _____

FICHE DE MOTIVATION

Développez en un paragraphe les raisons pour lesquelles vous souhaitez participer à ce séminaire :

Autres informations de nature à appuyer votre candidature :

Date : _____ Signature : _____

Appréciation et commentaires de l'employeur :

ACCORD DE L'EMPLOYEUR (sur le contenu et le coût de la formation)

Date :

Signature de l'employeur :

A retourner par courrier ou télécopie à :

Annie COUDERC
AFD/CEFEB
Atrium 10.3
10, place de la Joliette
B.P. 33401
13567 Marseille Cedex 02
Fax : (33-4) 91 13 17 78
Téléphone : (33-4) 91 13 17 62
Email : couderca@groupe-afd.org