

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION**

**A UNE FORMATION**

**2024/2025**

*\*Ce formulaire est destiné aux personnels ne disposant pas des accès académiques requis pour s’inscrire aux formations académiques. Il doit être envoyé par la personne en charge des formations dans votre institution (université, CFA, GRETA…). Merci de l’adresser à Sébastien Roulet, assistant de formation ATSS (*[*Sebastien.Roulet@ac-limoges.fr*](Sebastien.Roulet%40ac-limoges.fr)*), en mettant en copie Ophélie Maillot, ingénieure de formation ATSS (**Maillot.Ophélie@ac-limoges.fr**).*

**Informations personnelles**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Numéro Insee (de sécurité sociale) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l’établissement d’affectation et du service : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro RNE de l’établissement d’affectation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formations sollicitées par ordre de priorité :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro du module** | **Intitulé du module** | **Motivations** | **Avis du responsable** |
| *Exemple : 39926* | *Archivage : réglementation et techniques* |  | *Favorable / Défavorable* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature de l’intéressé(e)** | **Visa du Responsable Administratif****/ Directeur de service :**  |
| **DATE :** | **DATE :** |