- FICHE D’INSCRIPTION -

M. [ ]  MME [ ]  Mlle [ ]  NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

**TITULAIRE : [ ]  AGENT CONTRACTUEL : [ ]  ENSEIGNANT : [ ]**

AENES [ ]  ITRF [ ]  BUDGET ETAT : [ ]  **CORPS :**

CORPS : BUDGET PROPRE : [ ]  CATEGORIE:…….

**LIEU D'AFFECTATION :**

COLLEGIUM  OU POLE DE RECHERCHE OU DIRECTION :

SOUS DIRECTION/COMPOSANTE :

SERVICE OU LABO :

N° DE TÉLÉPHONE DU SERVICE : ADRESSE ELECTRONIQUE :

**Intitulé de la formation : Diagnostiquer et analyser ses enseignements**

**Dates et lieu de la formation  :**

**07, 28 février, 07 et 04 avril 2017 à Metz**

**►( Le repas de midi n’est pas pris en charge)**

 **Nom et signature du supérieur hiérarchique :**

**Date :**

**Signature de l’intéressé(e) :**