



ÉCOLE NATIONALE
D'APPLICATION
DES CADRES TERRITORIAUX
DE NANCY

BULLETIN D'INSCRIPTION

Des acteurs locaux du volet santé de la politique de la ville

A retourner à l'ENACT de Nancy

Date limite d'inscription : 3 semaines avant la date du module



TYPE DE FORMATION DEMANDEE (à remplir par le service formation)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FORMATION DE PROFESSIONNALISATION AU 1 ^{ER} EMPLOI | <input type="checkbox"/> FORMATION DE PERFECTIONNEMENT |
| <input type="checkbox"/> FORMATION DE PROFESSIONNALISATION TOUT AU LONG DE LA CARRIERE | <input type="checkbox"/> PREPARATION CONCOURS OU EXAMEN PROFESSIONNEL |
| <input type="checkbox"/> FORMATION DE PROFESSIONNALISATION PRISE DE POSTE A RESPONSABILITE | <input type="checkbox"/> FORMATION D'INTEGRATION |

Nous vous remercions de **remplir** impérativement **toutes les rubriques** de ce bulletin. Dans le cas contraire, nous serions dans l'obligation de vous le retourner et l'inscription ne serait pas prise en compte.

Module 1 : les politiques et principaux dispositifs de santé publique
du 16 au 17 septembre 2010 à Angers

Module 2 : la politique de la ville et les politiques de droit commun
du 20 au 21 septembre 2010 à Tours

Module 3 : prévention et lutte contre les discriminations
du 11 au 12 octobre 2010 à Angers

Module 4 : animation de réseaux
du 25 au 26 octobre 2010 à Rennes

Module 5 : les inégalités sociales de santé
du 15 au 16 novembre 2010 à Rennes

Module 6A : maîtrise de l'ingénierie de projets en santé publique
Du 6 au 10 décembre 2010 à Angers

Module 6B : maîtrise de l'ingénierie de projets en santé publique
Du 24 au 26 mai 2011 à Angers

Module 7 : être en capacité de développer une démarche participative
Du 10 au 12 janvier 2011 à Tours

Module 8 : gestion de budget
Du 7 au 9 février 2011 à Rennes

Module 9 : travail partenarial et partage d'informations
Mars 2010 à Angers (2jours)

Module 10 : communication médiation
Du 12 au 14 avril 2011 à Tours

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

Civilité : Mr Mme Melle

Nom marital :

Nom de naissance :

Date de naissance : .././....

Lieu de naissance :

Prénom :

Code postal :

Adresse personnelle :

Ville :

Code postal :

Tél. personnel :

email professionnel :

Tél. professionnel :

Diplôme le plus élevé :

Date d'obtention :

Handicap nécessitant une prise en charge logistique : Oui

Non

SITUATION STATUTAIRE

Collectivité :

Lieu de travail (résidence administrative) :

Service :

Fonction :

Date d'entrée dans cette fonction :

Titulaire Non titulaire CDD Autre

Date d'entrée dans la fonction publique territoriale : .././....

Catégorie statutaire : A B C

Grade :

IDENTITE DE LA COLLECTIVITE OU DE LA STRUCTURE

Nom :

N° Siret :

Adresse complète :

Ville :

Code postal :

Tél. :

Fax :

OBJECTIF DE LA DEMANDE DE FORMATION

Fonction exercée / description succincte de vos activités :

Quelles sont les raisons qui motivent votre candidature ?

Signature de l'agent

Signature de l'employeur

En application de la loi 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que chaque personne dispose d'un droit d'accès et de rectification pour les informations nominatives la concernant. Le fichier constitué par le CNFPT a fait l'objet d'une déclaration simplifiée auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés