

# inscription formation

## Autres publics

Merci de remplir 1 bulletin par stage et par stagiaire,  
à envoyer avant la date limite d'inscription à la DLL  
Seuls les bulletins complets seront pris en compte

**Formation demandée :** .....

**Dates :** .....

**Motivations, attentes, projets :** .....

### Le candidat

Nom, prénom :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Tél. personnel :

Tél. professionnel :

Courriel personnel :

Courriel professionnel :

Statut :  salarié

bénévole

autre

**Pensez à votre ordre de mission qui est à demander à votre commune**  
**Les confirmations d'inscriptions seront envoyées en priorité par voie électronique**

Date et signature

### La tutelle

Collectivité ou structure :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. professionnel :

Courriel personnel :

Nombre de candidatures :

Candidat(s) prioritaire(s) :

Visa de la collectivité

**Les participants s'engagent à suivre la totalité du stage**  
**En cas de désistement, prévenir rapidement le secrétariat**