

Fiche d'inscription

Formation Valeurs de la République et Laïcité – Niveau 3

| | | | | |
|--|--|--|--------|--|
| Session | Dates : | | Lieu : | |
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Courriel | | | | |
| Téléphone | | | | |
| Structure d'origine (Préciser son nom et son adresse) | | | | |
| Vous exercez votre activité (salariée ou bénévole) | <input type="checkbox"/> Au niveau communal (précisez ci-dessous) <input type="checkbox"/> Au niveau départemental (précisez ci-dessous) <input type="checkbox"/> A l'échelle de la région Occitanie | | | |
| | Nom du (ou des) Département(s) | | | |
| | Nom de la (ou des) Commune(s) | | | |
| | Quartier (si QPV) | | | |
| Statut | <input type="checkbox"/> Agent public ou para public <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Bénévole (association, réserve citoyenne, etc.) <input type="checkbox"/> Autre (volontaire, étudiant, etc.) | | | |

| | |
|--|---|
| <p style="text-align: center;">Champ d'intervention</p> <p style="text-align: center;">(Choisir l'entrée se rapprochant le plus de votre activité principale)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Jeunesse, Education populaire, Citoyenneté <input type="checkbox"/> Education nationale, Services scolaires <input type="checkbox"/> Formation, Insertion, Emploi <input type="checkbox"/> Action sociale (dont logement social), Accès au droit <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Culture, spectacles et activités artistiques <input type="checkbox"/> Santé et médico-social <input type="checkbox"/> Justice, Défense et Sécurité <input type="checkbox"/> Autre : |
| <p>Relation directe avec les publics</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Animation, Formation, Encadrement de groupes <input type="checkbox"/> Accueil, Services, Interventions en espace public <input type="checkbox"/> Pas de relation directe avec les publics |

Je m'engage à suivre la formation dans sa totalité et y participer activement.

Date :

Signature :

Transmettre cette fiche au(x) contact(s) mentionné(s) dans le calendrier

VRL de la Haute-Garonne

Dates de la session de formation choisie :

| | |
|---|--|
| <p>Structure organisatrice*</p> | |
| <p>Nom / adresse mail du contact *</p> | |

* Ces précisions sont sur le calendrier VRL Haute-Garonne