**FICHE DE PARTICIPATION (1)**

**INTITULE FORMATION(S):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date attendue(2) :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | |  | |
| **Fonction :** |  | |  | |
| **Institution :** |  | |  | |
| **Adresse :** |  | |  | |
| **Tél. :** |  | |  | |  |
| **Email :** |  | |  | |
| **N° Passeport** |  | |  | |
| **Né(e) le** |  | |  | |
| **Nationalité** |  |  | |  |
| **Avez-vous une expérience ou des connaissances au regard de la formation dispensée ? (si oui détailler)** | Bonne | Moyenne | | Nouveau |

Avez-vous besoin d’une aide particulière pour l’obtention de votre visa (lettre d’invitation) ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du participant :** | **Visa de l’administration et date** |

***POUR LA FORMATION, MERCI DE BIEN VOULOIR VOUS MUNIR D’UN ORDINATEUR PORTABLE FONCTIONNEL ET SANS VIRUS AVEC UN COMPTE WINDOWS ADMINISTRATEUR***

1. A retourner, aux adresses, [contact@ied-sa.fr](mailto:contact@ied-sa.fr), ied@ied-sa.fr ou par fax au numéro : +33 4 72 59 13 39
2. Concernant la tenue de la formation, veuillez noter qu’au moins 3 participants sont requis pour l’organisation de la session. Les dates de formations pourront être amenées à être décalées le cas échéant…