

DEMANDE D'INSCRIPTION PEDAGOGIQUE

à dupliquer selon vos besoins.

Vous pouvez aussi la **télécharger** à l'adresse suivante : <http://ifucome.uco>

Onglet : formation ; Rubrique : formation continue pour les enseignants du second degré.

à **RETOURNER** à

IFUCOME – Formation continue

BP 10808 - 49008 ANGERS CEDEX 01

Tél 02 41 81 66 72 - Fax 02 41 81 67 85 - E-mail : regine.pavageau@uco.fr ou ifucome@uco.fr

Mme M

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance |__| |__| |__|

Adresse personnelle : (en majuscules)

Code postal : |__| |__| |__| Ville :

E-mail : Tél :

Nom et adresse de l'Etablissement :

.....
.....

Code postal : |__| |__| |__| Ville

E-mail : Tél :

Disciplines : **Niveaux :**

Avez-vous déjà suivi une ou des formations à l'IFUCOME Oui Non

Si oui, quelle(s) formation(s) ? Année

..... Année

Demande à s'inscrire au stage :

Intitulé :

.....

Dates du stage :

Code UF : Lieu :

Cachet de
l'Etablissement

Avis du Chef
d'Etablissement

Signature
du demandeur

A : Le :

Avez-vous pensé à l'inscription administrative ?

(Voir modalités page 4)

Si vous êtes rémunéré(e) par votre établissement, pensez à remplir votre formulaire OPCA.

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 8 janvier 1978, vous disposez du droit d'accès aux données vous concernant. Ces informations, nécessaires au traitement de votre inscription par nos services, peuvent vous être communiquées – et rectifiées si besoin était – sur simple demande au secrétariat.

Sauf avis contraire, vous autorisez l'IFUCOME à utiliser ces informations pour promouvoir ses activités.