

FICHE D'INSCRIPTION À UNE FORMATION

à retourner à MÉDIAL - IUT Nancy-Charlemagne 2 ter, Boulevard Charlemagne - 54000 Nancy

À compléter par le dema	andeur						
Intitulé de la formation :							
Lieu et date de la format	ion :						
Nom patronymique [en o	capitales]		nom i	nom marital :			
Prénom :	=				Année de naissance :		
Fonction publique d'Éta			_	PT) : 🗆			
	Contractuel :						
Statut détaillé : [impératif]							
Niveau d'étude : Adresse personnelle : N°, rue, bât : Code postal : Ville : Téléphone personnel (portable de préférence) : // // // Adresse professionnelle : Collectivité : N°, rue : Code postal : Ville : Téléphone professionnel : // // // // Adresse électronique : [impératif] Motifs de la demande :							
	e et signature du sable de service			<u>Da</u>	ate et signature du stagiaire		
À compléter par l'employeur pour toute inscription payante Je soussigné(e):							
Coordonnées bancaires de l'Agence comptable de l'Université de Lorraine (RIB) : 10071-54000-00001013555-02							