

PLATEFORME DE MAITRISE DU FRANÇAIS DU BAS RHIN

Programme d'accompagnement

Fiche d'inscription individuelle 2018

INSCRIPTION

Nom : Prénom :
Fonction : Nom du directeur :
Nom et adresse de l'organisme :
Tél. professionnel : Tél. port. ou personnel :
e-mail personnel :
e-mail professionnel :

S'inscrit à l'action d'accompagnement suivant [Merci de compléter une fiche par action et par participant] :

aux dates :

ATTENTES

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de votre participation à cette action d'accompagnement ?

.....
.....
.....
.....
.....

Existe-t-il un ou plusieurs points précis que vous souhaiteriez voir abordés lors de cette action d'accompagnement ?

.....
.....
.....
.....

Je m'engage à participer à l'ensemble de l'action d'accompagnement aux horaires indiqués et en cas d'indisponibilité, à prévenir le GIP FCIP Alsace dans les meilleurs délais.

Date : Signature du participant : Signature et nom du responsable de l'organisme :

Fiche à renvoyer de préférence par mail à l'attention de :

Nathalie Pommier : nathalie.pommier1@ac-strasbourg.fr – 03 88 23 83 23

Adresse postale :

GIP FCIP Alsace - CAFOC Pôle appui aux politiques publiques - 4 rue de Sarrelouis - 67000 STRASBOURG

