



Inscription à une Action Nationale de Formation (ANF)

Fiche d'inscription à la formation

Du au à

Merci de remplir ce document et de le renvoyer avant le par courriel,

à l'adresse suivante

Site WEB de l'ANF :

Pour les personnels CNRS : si vous dépendez d'une délégation autre que celle organisatrice, n'oubliez pas d'informer le bureau de la formation permanente de votre délégation de rattachement

Mr. Mme Nom : Prénom :

Email professionnel (obligatoire) :

Nom du laboratoire :

Code unité :

Adresse complète :

Téléphone : Télécopie :

Si vous êtes agent titulaire du CNRS

N° agent :

Délégation :

Corps :
 Chercheur
 IR
 IE
 AI
 T
 Autre à préciser

Date d'entrée au CNRS :

Si vous êtes personnel CNRS non permanent

Délégation :

Statut :
 CDD
 Autre à préciser

Début du contrat :

Fin du contrat :

Si vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS

Délégation :

Corps :

Numéro de sécurité social à 15 chiffres (obligatoire) :

Employeur :
 INSERM
 Université
préciser :

Autre établissement public
préciser :

Privé
Préciser :

Domaine de recherche :

Description de votre activité professionnelle actuelle :

Vos motivations par rapport à cette action nationale de formation : (matériaux couramment utilisés, retombées attendues pour votre laboratoire,...) :

Avis du Directeur d'Unité / de Service (Obligatoire) :

Nom du directeur d'unité/responsable de service :

Avis et/ou Motif :

Fait à

Le

Signature du demandeur	Signature du directeur d'unité
------------------------	--------------------------------

Organisation matérielle de la formation

Appartenance au réseau RéMiSoL : oui non

Présence au repas de gala : oui non

Menu spécial :

A noter : Contacter votre bureau de formation ou le service compétent de votre organisme d'appartenance pour la prise en charge de vos frais de transport/hébergement.