



École
nationale
des
chartes

Merci de retourner
ce bulletin d'inscription
au service de
la formation continue

DEMANDE D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation : _____

Dates : _____

Nom, prénom : _____

Activité professionnelle, statut, grade : _____

Situation professionnelle (rayer les mentions inutiles):

agent public de l'État
agent public des collectivités territoriales
salarié du secteur privé
autres :

Diplômes et qualifications : _____

Adresse professionnelle : _____

Courriel : _____

Téléphone (fixe, mobile) : _____

Coordonnées du signataire de la convention : _____

Coordonnées du responsable de la prise en charge financière : _____

Bon pour accord,
le _____

Signature et cachet

19, rue de la Sorbonne
75005 Paris
t. +33 (0)1 40 27 67 69
formation.continue@enc.sorbonne.fr
www.enc.sorbonne.fr