

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Promotion 2016-2017



Formation aux fonctions de chef d'équipe, chefs d'unité, chefs de groupe et coordinateurs du secteur des prestataires d'aides et de soins et du secteur social

Je soussigné(e), Mme/M.

Nom : Prénom :

souhaite me préinscrire à la formation ci-indiquée*.

Diplôme :

Fonction actuelle :
(nom de la fonction)

Années d'ancienneté dans le secteur :

Coordonnées professionnelles :

Nom de l'employeur (institution, gestionnaire) :

Lieu de travail (structure, service) :

N° et rue : Code postal et localité :

Tél. (professionnel) : E-mail (professionnel) :

Coordonnées personnelles :

N° et rue : Code postal et localité :

Tél. : E-mail :

Motivation à participer à la formation :

(quelques lignes)

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

Date : Signature :

*La pré-inscription ne constitue pas une inscription définitive. Les organisateurs se réservent le droit, le cas échéant, de procéder à une sélection des candidats.

La présente fiche est à retourner à l'attention de Mme Tessy OTH, par fax au 37 16 96 ou par mail tessy.oth@ufep.lu, au plus tard le lundi 16 novembre 2015.