



# FICHE D'INSCRIPTION

à retourner à l'IRA – 15 avenue de Lyon—57070 METZ  
Courriel : [fpci@ira-metz.gouv.fr](mailto:fpci@ira-metz.gouv.fr)  
en respectant la date limite d'inscription

**INTITULE DE L'ACTION :**

**DATES :**

**CODE**

Mme  Melle  M. **NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ANCIEN ELEVE D'UN IRA:**  OUI  NON

**GRADE :**  
(en toutes lettres)

**CATEGORIE :**  A  B  C

**FONCTIONS PRECISES EXERCEES :**  
(depuis quelle date ?)

**ADMINISTRATION :**

**SERVICE :**

**ADRESSE PROFESSIONNELLE :**

**TELEPHONE DU CANDIDAT**

**COURRIEL (obligatoire)**

**QU'ATTENDEZ-VOUS DE CE STAGE?** Si cette rubrique n'est pas complétée, votre candidature ne sera pas retenue

## A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR LE SERVICE FORMATION

**NOM DU RESPONSABLE DE FORMATION :**

**Courriel :**

**NOM ET ADRESSE COMPLETE DU SERVICE FORMATION :**

**TYPLOGIE DE LA FORMATION : A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE FORMATION**  
(cocher une seule case)

- adaptation au poste  
 évolution des métiers

- acquisition de nouvelles compétences  
 préparation à la mobilité  
 reconversion

**Signature du candidat**

**Visa du supérieur hiérarchique**

**Visa du responsable formation**