



Programme de formation continue de l'Etat de Fribourg

Demande d'inscription

(1 formulaire par cours/séminaire / Tous les champs sont obligatoires. Merci de les renseigner)	
Titre :	
N° réf. :	Date(s) :
En participant à ce cours/séminaire, je veux atteindre les objectifs suivants :	
1.	
2.	
3.	
4.	
Remarque (s):	

Direction / Employeur :
Service / Etablissement :
Adresse complète :

Participant-e	Supérieur-e hiérarchique
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom(s) :	Nom :
Prénom(s) :	Prénom :
Fonction :	Fonction :
E-Mail :	E-Mail :
Tél. prof. :	Tél. prof. :
E-Mail privé : (si nécessaire)	Pour les besoins du Service / Etablissement, ce cours/séminaire est prioritaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
N° personnel : EFR (qui se trouve sur la fiche de salaire ; uniquement personnel de l'Etat)	
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Délai d'inscription : au minimum **une semaine** avant le début du cours

A retourner à

nigefi@fr.ch