

# LES ATELIERS DU SERVICE PUBLIC 2019



NOM > .....

PRÉNOM > .....

FONCTION > .....

ORGANISME / EMPLOYEUR > .....

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL > .....

ADRESSE MAIL PROFESSIONNELLE > .....

ADRESSE PERSONNELLE > .....

---

INSCRIPTION À L'ATELIER N° > .....

TITRE DE L'ATELIER > .....

DATES DE L'ATELIER > .....

MOTIVATIONS > .....

---

DATE > ..... DATE > .....

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

SIGNATURE DE L'AGENT