



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

65, rue de Richelieu  
75002 Paris  
t. +33 (0)1 55 42 21 53  
[formation.continue@enc.sorbonne.fr](mailto:formation.continue@enc.sorbonne.fr)  
[www.enc.sorbonne.fr](http://www.enc.sorbonne.fr)