   

**Fiche d’inscription**

**Formation Professionnelle**

**« Comprendre l’insécurité alimentaire et nutritionnelle pour l’éradiquer:**

**approches, diagnostic, actions possibles »**

**Etat civil**

Nom de famille …………………………………………Nom de jeune fille……………………………………….

Prénom(s)……………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance………………………………….. …………..Lieu de naissance………………………………..

Nationalité……………………………. ….. Sexe : M F

Situation matrimoniale…………………………………………………………………………………………..

**Contacts personnels**

BP :……………………………………Ville……………………………………Pays…………………………….

Téléphone fixe : ……………………………GSM …………………………………..Fax……………………

Adresse E-mail :………………………………………………………………………………………………

**Etudes**

Niveau de formation (Indiquez le niveau le plus élevé)

 BAC + 2 BAC + 4 Au delà de BAC + 5

 BAC BAC + 3 BAC + 5

Doctorat………………….

Discipline :………………………………………………

Date d’obtention du dernier diplôme ………………………………………………………………………….

Expériences professionnelles : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NB. Pour prendre part à la formation, il faut au minimum le niveau BAC

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

 Fonctionnaire Personnel d’ONG Personnel de bureau d’études

 Employé de projet Autre à préciser………………………………………………………

Organisation professionnelle : ………………………………………………………………………………..

Poste occupé / fonction /Qualification :…………………………………………………………………………

Ancienneté : ……………………………………………………………………………………………………..

**FORMATION « Semaine ouverte » Agrinovia**

*Comment avez-vous reçu l’information sur la formation ?*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ?**

* Avez-vous déjà reçu une formation sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle ? : …………………………………
* Date : ………………………………………………………………………………..…
* Structure chargée de la formation : ………………………………………………………………………………………….
* Vos activités professionnelles vous confrontent-elles à la question « sécurité alimentaire et nutritionnelle »

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* **Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* **Avez-vous des perspectives d’application de la formation que nous proposons ?**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Financement de votre participation**

Le financement de votre formation est assuré par :

Vous-même Votre employeur

Bailleur de fonds Autres (préciser) ……………………

**Montant à payer** : 100.000 CFA (réduction à 90.000 CFA pour les femmes et les jeunes de moins de « 26 ans)

N.B. : Les candidats qui participerons aussi à la formation Agrinovia " Genre et développement rural: concepts, outils, actions (du 11 au 16 novembre 2019) recevront une réduction et paieront un total de 165 000 CFA (150,000 pour femmes et jeunes de moins de 26 ans) pour les deux formations, au lieu de 200 000 CFA.

**Modalité de paiement** : espèces

**Date limite** : le paiement peut être effectué entre le 21 et le 31 octobre 2019 sur le compte **Orange Money +226.56.19.03.58** (ou au plus tard le premier jour de la formation pour les inscrits venant de l’étranger).

**Engagement**

*Je m’engage à suivre la formation avec assiduité et ponctualité durant les 5 jours prévus et à m’investir avec application*.

*Fait à :……………………………………………le ……………………………………..*

**Signature**

**Envoyer ce formulaire dûment complété à info.agrinovia@gmail.com ou info@agrinovia.net et, en copie, à elisa.chiara@uniroma3.it**