

 **FORMATION PROFESSIONNELLE INTENSIVE AGRINOVIA +**

 **« GENRE et DEVELOPPEMENT RURAL : Concepts, Outils, Actions »**

Niamey, du 23 au 28 mars 2020 @ LASDEL

 **Fiche d’inscription**

**N.B : prière renseigner la fiche à l’ordinateur**

**État 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 :………………………………………………………………………………………………

**Études**

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 le genre ? : …………………………………
* Date : ………………………………………………………………………………..…
* Structure chargée de la formation : ………………………………………………………………………………………….
* Vos activités professionnelles vous confrontent-elles à la question « genre »

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

* **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 90.000CFA pour les femmes et les jeunes de moins de 26 ans)

**Modalité de paiement** : espèces

**Date limite** : le paiement pourra être effectué sur le compte **Orange Money + 227 92.15.26.28** suite à la réception d’une communication d’acceptation de l’inscription de la part de la Coordination (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*.

NB : envoyer la fiche aux adresses mail: elisa.chiara@uniroma3.it et penndo333@gmail.com

en copie à : info.agrinovia@gmail.com

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

**Signature**