

BRUGES / BRUXELLES • 10 - 14 OCTOBRE 2016

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A retourner complété **au plus tard** le **12 septembre 2016 12h (heure de Bruxelles)** par **EMAIL** à **Madame Maureen Welsh** ([maureen.welsh@coleurope.eu](mailto:maureen.welsh@coleurope.eu))

Une confirmation d'inscription sera transmise le 14 septembre 2016 au plus tard.

*Formation "Approche pratique à l'Union européenne"*

*Du 10/10/2016 au 14/10/2016*

*Bruges/Bruxelles, Belgique*

### 1. INFORMATIONS GENERALES

**MONSIEUR**       **MADAME**

**NOM**

**PRENOM(S)**

**DATE DE NAISSANCE**

**NATIONALITE**

**N° DE PASSEPORT<sup>1</sup>**

**DATE D'EXPIRATION DU PASSEPORT :**

**ADRESSE PROFESSIONNELLE**

**ADRESSE PERSONNELLE**

**COORDONNEES** (téléphone avec indicatif et adresse email)

<sup>1</sup> Requis pour les visites des institutions européennes.

BRUGES / BRUXELLES • 10 - 14 OCTOBRE 2016

## RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

- Aucune                       Végétarien(ne) (*pas de viande ni de poisson*)                       Autre (préciser)

• **Avez-vous déjà participé à des formations organisées par l'Organisation Internationale de la Francophonie ?**

Oui (*si oui, précisez la- ou lesquelles : date, lieu, thème*)

Non

• **Avez-vous déjà participé à des formations organisées par le Collège d'Europe ?**

Oui (*si oui, précisez la- ou lesquelles : date, lieu, thème*)

Non

• **Avez-vous déjà participé à des conférences/réunions internationales ?**

Oui (*si oui, précisez le type de réunion et à quelle fréquence*)

Non

• **Prise en charge de la participation à la formation « approche pratique à l'Union européenne »**

Institution de rattachement/employeur

Moyens personnels

• **Avez-vous besoin d'une lettre d'invitation pour l'obtention d'un visa :**

Non

Oui

BRUGES / BRUXELLES • 10 - 14 OCTOBRE 2016

## 2. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

*Joindre un CV récent au formulaire d'inscription*

### FONCTIONS ACTUELLES ET PRINCIPALES RESPONSABILITES

**EXPERIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S) PRECEDENTE(S)** (*si non applicable, indiquer : NA*)

**FORMATION INITIALE** (*date, lieu, institution, domaine d'étude, diplôme(s) obtenu(s)*)

**AUTRE** (*publications, participation à des conférences, implication dans des associations, domaines d'intérêt professionnel...*)

BRUGES / BRUXELLES • 10 - 14 OCTOBRE 2016

### 3. MOTIVATION POUR LA FORMATION

**MOTIVATION POUR PARTICIPER A LA FORMATION « APPROCHE PRATIQUE A L'UNION EUROPEENNE »**

**ACQUIS ATTENDUS A L'ISSUE DE LA FORMATION** (*par ordre de préférence*)

### 4. LANGUES

**LANGUE(S) MATERNELLE(S)**

**AUTRE(S) LANGUE(S) PARLEE(S)**

**NIVEAU DE FRANÇAIS** (*très bon, moyen, basique*)

Lu :

Ecrit :

Parlé :

• **Avez-vous obtenu un diplôme en français ?**  Oui  Non