- Le stagiaire s'engage à être présent pendant toute la durée de la formation - BULLETIN DE CANDIDATURE

LA FORMATION

Statut* :

- ☐ Agent contractuel
- ☐ Fonctionnaire stagiaire
- ☐ Fonctionnaire titulaire
- ☐ SPIC

Catégorie : A ☐ B ☐ C ☐ D ☐

Grade : _____

Spécialité :

- ☐ Administrative
- ☐ Technique
- ☐ Sécurité publique
- ☐ Sécurité civile

Types de formation : Professionalisation

- ☐ Tout au long de la carrière
- ☐ Suite à sa prise de poste à responsabilités
- ☐ Au 1er emploi ou nouveau cadre d'emploi
- ☐ Suite à affectation sur un emploi fonctionnel
- ☐ Prépa concours ou examen professionnel

Spécialité Sécurité civile

- ☐ Professionnalisation des sapeurs pompiers professionnels
- ☐ Formation d'intégration Sécurité civile
- ☐ Perfectionnement tout au long de la carrière des sapeurs pompiers professionnels
- ☐ Professionnel (SPP)
- ☐ Volontaire (SPV)

Intitulé du stage* : _____

Code action* : _____ **Date : du** ____ / ____ **au** ____/ ____/____ **Lieu :** _____

LE STAGIAIRE

Mme ☐ M. ☐ **Autres :**_____

Nom patronymique* : _____ **Nom d'épouse* :** _____

Prénoms* : _____

Collectivité* : _____

Fonction* : _____ **Service* :** _____ **Depuis le* :** ____/____ /____

Né(e) le* : ____/_____/____ **à** _____

Tél : _____ **Mobile :** _____ **Courriel :** _____

Si des aménagements sont nécessaires à votre accueil en formation, merci de nous l'indiquer :

Attentes du candidat : pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?

Avis du chef de service : _____

Priorité : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

Avis du service RH : _____

Au cas où plusieurs agents de la collectivité seraient candidats à cette action de formation, veuillez indiquer l'ordre de priorité de cet agent :

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

Date : le _____ / _____ / _____ Signature de l'agent	**Date :** le _____ / _____ / _____ Signature du responsable hiérarchique et cachet	**Date :** le _____ / _____ / _____ Signature du Maire ou Président et cachet

RÉSERVATION ET SUIVI DU TRANSPORT PAR LA COLLECTIVITÉ

COMPAGNIE	ITINÉRAIRE	DATE DE DÉPART HEURE	N°VOL	DATE D'OPTION

N°DOSSIER : TARIF :

EXCÉDENT DE BAGAGE (tarif du kg) :

Réservé aux formations nécessitant des EPI à hauteur de 10kg maximum

N°DOSSIER AIR MOANA :..... TARIF :.....

EXCÉDENT DE BAGAGE (tarif du kg) :.....

Réservé aux formation nécessitant des EPI à hauteur de 10 kg maximum

Les informations recueillies dans le bulletin sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CGF. Les données collectées sont communiquées aux seuls destinataires. Elles sont conservées pendant 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le CGF au 40 54 78 10 ou cgf@cgf.pf

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

*** Champs à remplir obligatoirement**

Dans le cadre des formations organisées par le CGF, des captations photo et/ou vidéo peuvent être réalisées à des fins communicationnelles. Toute personne identifiable (interviews, témoignages, gros plans) sera informée préalablement et donnera son consentement écrit. Vous pouvez refuser d'être filmé(e) ou demander le retrait de votre image à tout moment, sans conséquence sur votre participation.