NOM :

PRENOM :

FONCTION :

ENTREPRISE / ORGANISME :

**6 rendez-vous en 2016**

**17 novembre 4 heures (9h-13h)**

**22 novembre 2 heures (8h30-10h30)**

**24 novembre 4 heures (9h-13h)**

**29 novembre 2 heures (8h30-10h30)**

**01 décembre 4 heures (9h-13h)**

**08 décembre 4 heures (9h-13h)**



**Attention nombre de places limité**

|  |
| --- |
| **Les Ateliers de l’IHEST**  **Les mots du numerique**  **Novembre et décembre 2016** |

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**Pièces à joindre à ce formulaire :**

- un *Curriculum Vitae*

- une photo d’identité couleur

A renvoyer avant **le 10 novembre 2016** à l’Institut des Hautes Etudes pour la Science et la Technologie à l’adresse suivante :

**IHEST**

**Ministère de l’Education nationale,**

**de l’Enseignement supérieur et de la Recherche**

**1, rue Descartes**

**75231 Paris cedex 05**

**Contact : Melissa HUCHERY**

Tél. : 01 55 55 82 67 – Email : melissa.huchery@ihest.fr

Quelles préoccupations vous conduisent à participer à cet atelier sur le numérique ?

Comment avez-vous eu connaissance de cet atelier sur le numérique ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAT CIVIL DU CANDIDAT** | | | | | | | | | | | |
| **Melle**  **Mme**  **M.** | | | |  |  | | | | | | |
| **NOM** | |  | | | | | | | | | |
| **Prénom** | |  | | | | | | | | | |
| **Date de naissance** | | | | | | | |  | | | |
| **Nationalité** | | | | | | | | |  | | |
| **Adresse domicile** | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **Code postal** | | | | | | | | **Ville** | | | |
| **Portable personnel** | | | | | | | | **Tél. privé** | | | |
| **E-mail personnel** | | | | | | |  | | | | |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE** | | | | | | | | | | | |
| **STATUT** | Salarié | | Libéral | | | Elu | | | | Association | Syndicat |
| **ENTREPRISE / ORGANISME DE RATTACHEMENT** | | | | | | | | |  | | |
| **Secteur / Département** | | | | | | | |  | | | |
| **Fonction (en français / en anglais)** | | | | | | | |  | | | |
| **Adresse** | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| **Code postal** | | | | | | | | **Ville** | | | |
| **Tél. (standard)** | | | | | | |  | | | | |
| **Tél. (ligne directe)** | | | | | | | | **Fax** | | | |
| **Portable professionnel** | | | | | | |  | | | | |
| **E-mail** | | | | | | |  | | | | |
| **SECRETARIAT** | | | | | | | | | | | |
| **NOM** | | | | | | | | **Prénom** | | | |
| **Tél.** | | | | | | |  | | | | |
| **E-mail** | | | | | | |  | | | | |

A

le Signature du candidat

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à la constitution et l’exploitation d’un fichier d’adresses à des fins d’information ou de communication externe se rapportant à l’activité de formation de l’IHEST. L’IHEST est seul destinataire des données**.** Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à **l’IHEST.**

| **SERVICE EN CHARGE DU SUIVI DU DOSSIER D’INSCRIPTION** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DU RESPONSABLE** | | | **Prénom** | |
| **Fonction** |  | | | |
| **Téléphone** | |  | **Fax** | |
| **E-mail** | |  | | |
| **Adresse (si différente)** | | | | |
|  | | | |  |
| **Code postal** | | | | **Ville** |
| **SERVICE EN CHARGE DE LA FACTURATION** | | | | |
| **NOM DU RESPONSABLE** | | | **Prénom** | |
| **Fonction** | | | | |
| **Téléphone** | | | **Fax** | |
| **E-mail** | | |  | |
| **Adresse de facturation (si différente)** | | |  | |
|  | | | | |
| **Code postal** | | | **Ville** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** |  | **Le** |  |  | **Cachet de l’entreprise** |
| **Nom et fonction du signataire** | | | |  |
|  | | | |
| **Signature** | | | |

|  |
| --- |
| **MODALITES DE PAIEMENT** |

Les droits d’inscription à ***l’Atelier Les mots du numérique*** sont d’un montant de **3 000€** net de taxe.

**REGLEMENT**

Le règlement doit être effectué à réception de la facture, sans escompte :

- par chèque libellé à l’ordre de **l’Agent Comptable de l’IHEST** et adressé à l’IHEST – Ministère de l’éducation nationale, de l’enseignement supérieur et de la Recherche - 1, rue Descartes - 75231 Paris cedex 05  ; ou

- par virement bancaire à l’IHEST, banque : Trésor Public, code banque : 10071, code guichet : 75000, n° de compte : 00001000808, clé : 81

**DESISTEMENT :** En cas de désistement après confirmation au candidat de son inscription à l’Atelier, le règlement reste intégralement dû à l’IHEST.

**ASSIDUITE :** Le candidat s’engage à participer à l’intégralité de l’Atelier de l’IHEST, les 17 novembre 2016 ; 22 novembre 2016 ; 24 novembre 2016 ; 29 novembre 2016 ; 1er décembre 2016 et 8 décembre 2016.