



école du  
renouvellement  
urbain



agence nationale  
de la cohésion  
des territoires

## Formulaire d'inscription à la formation au renouvellement urbain à destination des délégués du préfet

Dates de la formation : Du ..... au ..... 2024

### Informations stagiaire

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse professionnelle ou personnelle : .....

.....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

Adresse e-mail : (écrire le plus lisiblement possible) .....

Souhaitez-vous nous faire part d'une situation de handicap ?  OUI  NON

### Institution - structure d'origine du stagiaire

Nom : .....

Responsable de la structure : .....

Adresse : .....

.....

.....

Responsable de la Structure ou du service Formation : .....

Adresse e-mail : (écrire le plus lisiblement possible) .....

Tél. : ..... Fax : .....

Fait à : ..... Le : / /

Cachet de l'organisme

Signature du Responsable (Structure ou Formation)

Bulletin d'inscription à retourner à par mail à  
Camille CHARTRAIN  
cchartrain@ecoledurenouvellementurbain.com