



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 2025

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