

FICHE D'INSCRIPTION

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Courriel :

Tel :

Adresse personnelle :

Votre situation administrative

✓ **Votre département administratif d'affectation actuelle**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel:

✓ **Votre statut**

Titulaire

Contractuel

Autre

Catégorie :

Corps d'origine :

Grade actuel :

✓ **Emploi actuel occupé (ou anciennement occupé avant nomination) :**

- Date de nomination ISST (effective ou prévisible) :

Si vous remplacez un ISST merci de préciser son nom :

- Votre Département ministériel ou établissement d'affectation en tant que futur ISST (si différent) et votre service de rattachement (IG, RH...) :

Nom :

SIRET :

Adresse :

Personne responsable :

Tél. :

Courriel :

Votre formation initiale et professionnelle :

Merci de nous préciser :

	Expériences	Année
Formations que vous avez reçues et /ou dispensées en matière de santé, sécurité au travail		
Activités professionnelles exercées dans ce champ		
Formations ou activité dans le champ juridique		

Merci de nous joindre, **obligatoirement**, en complément de cette fiche d'inscription, un **Curriculum Vitae**.

Votre formation à l'INTEFP

- ✓ **Personne en charge de votre formation dans votre administration :**

Nom, Prénom :

Téléphone :

Courriel :

- ✓ **Souhaitez-vous bénéficier de l'hébergement et de la restauration à l'INTEFP**
(après accord de votre département ministériel ou établissement, une convention financière supplémentaire avec cout forfaitaire vous sera adressée)

Oui

Non

✓ **Vos stages**

Dans le cadre de votre cursus, il est prévu 2 stages dans un service d'inspection, l'un d'une durée d'une semaine en Direccte, l'autre de 2 semaines auprès d'un ISST confirmé (si possible rattaché à un autre ministère.)

L'INTEFP se charge de vous trouver ces stages au plus proche de votre domicile.

Merci d'indiquer vos vœux sur le lieu géographique et, pour le stage homologué, le ministère souhaité (qui peut être le vôtre) :

Ces vœux sont indispensables au bon déroulé de votre formation.

- *Stage en Direccte auprès d'agents de contrôle : région ou ville envisagées :*

- *Stage auprès d'un ISST homologué (Tuteur) : lieu et ministère envisagé :*

✓ **Votre référent-e**

Désigné(e) par le responsable de votre structure, la personne référente est le maître d'œuvre de votre parcours sur votre poste de travail ;

Il /elle vous accueille et vous intègre dans votre environnement de travail et vous fait acquérir les premiers gestes professionnels

Il/elle choisit les situations formatives en fonction de la progression de la formation et du programme des travaux qui vous seront demandés (proposer des activités telles que : visite d'inspection, participation à des CHSCT, animation de réseau...)

Il/elle s'engage à collaborer avec l'INTEFP et le tuteur de stage afin d'échanger toutes informations utiles à la compréhension, à la progression des travaux.

Nom, Prénom :

Téléphone :

Courriel :

J'atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Signature de l'ISST stagiaire

Signature du référent