REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse (DIP)
Office médico-pédagogique
Service de l'enseignement et de l'évaluation
Secteur de l'accompagnement et du développement
fc-omp@etat.ge.ch

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Exclusivement réservé aux personnes extérieures à l'Etat de Genève et spécifiquement au personnel des établissements privés subventionnés ou semi-subventionnés, aux administrations publiques d'autres cantons romands et aux ELCO (consulats).

Les collaborateurs/collaboratrices de l'Etat de Genève doivent s'inscrire uniquement *via* leur espace personnel.

Merci de remplir un formulaire d'inscription pour chaque formation choisie.

Madame ☐ **Monsieur** ☐

Nom : _____

Prénom : _____

E-mail professionnel: _____

Tél. professionnel: _____

Institution/Organisme: _____

Adresse professionnelle: _____

E-mail resp. hiérarchique: _____

Titre du cours: _____

Référence (OMP-XXX, etc.) _____

Date(s) du cours: Option 1: _____

Option 2: _____

Signature du/de la collaborateur/collaboratrice et de sa hiérarchie :

_____

Formulaire à retourner par courriel à l'adresse suivante : fc-omp@etat.ge.ch

Attention : ce formulaire n'est à expédier à cette adresse que s'il concerne une formation dont le préfixe est "OMP-".