

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Remplir un bulletin d'inscription par stagiaire et par formation.

Merci de l'adresser par courrier, télécopie, courriel à l'ATD 31

Information complémentaire :  
Service de la Formation des Élus  
(Tél. : 05 34 45 56 49 ou 05 67 20 27 48)

### STAGE

Intitulé : .....

Date: ..... Lieu : ..... Horaires : .....

Prendrez-vous le repas ?  Oui  Non

### IDENTITÉ DE LA COLLECTIVITÉ

Nom de la collectivité : .....

Canton : .....

La collectivité est-elle adhérente à l'ATD 31 :  Oui  Non

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

Population : ..... Personne à contacter : .....

Date et signature du responsable de la collectivité : .....

Cachet de la collectivité :

### IDENTITÉ DU STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

(Cocher les cases correspondantes)

Conseiller Régional  Conseiller Général  Maire

Adjoint au Maire  Conseiller Délégué  Conseiller Municipal

Président d'E.P.C.I.  Élu d'E.P.C.I.

Nouvel élu :  Oui  Non

Date de début du premier mandat d'élu : .....

Adresse personnelle : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone personnel : ..... Télécopie : .....

Téléphone professionnel : ..... Courriel : .....

Êtes-vous en activité professionnelle :  Oui  Non

Date et signature du stagiaire : | | | | | | | |

Attentes du stagiaire :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce bulletin dûment rempli et signé est à renvoyer à :

**AGENCE TECHNIQUE DEPARTEMENTALE 31**  
**Service de la Formation des Élus**  
**1, place Alfonse Jourdain - 31000 TOULOUSE**  
**Téléphone : 05 34 45 56 56 - Fax : 05 34 45 56 55**  
**courriel : [accueil@atd31.fr](mailto:accueil@atd31.fr)**  
**[www.atd31.fr](http://www.atd31.fr)**