

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



## COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ :

Nom de la société.....

Adresse de la société.....

## COORDONNÉES DU CANDIDAT :

M<sup>me</sup> / M<sup>lle</sup> / M. (Merci de rayer les mentions inutiles et de préciser Titre ou Grade le cas échéant).....

Nom.....Prénom.....

Fonction.....Direction / Service.....

Adresse.....

Téléphone.....Mobile.....

E-mail.....

Niveau de votre dernier diplôme :  CAP, BEP  Bac  Bac+2  Bac+3  Bac+4  Bac+5  Doctorat

### Pièces à joindre :

- **Curriculum Vitae** (à transmettre obligatoirement avec ce formulaire)
- **Copie recto/verso de votre pièce d'identité** (après validation de votre inscription\*)

### Je souhaite m'inscrire à la session :

Niveau 1 : Collaborateur de cellule de gestion de crise  Niveau 2 : Pilote de cellule de crise

Niveau 3 : Directeur de crise / à la date du .....

**et je règle ma certification** (selon tarif en vigueur pour le niveau choisi sur le site [www.certifications-gestion-crise-hcfm.org](http://www.certifications-gestion-crise-hcfm.org))  
après validation de mon inscription\* :

par chèque à l'ordre de HCFRN

par virement IBAN CIC : FR76 3006 6100 4100 0105 7420 177 BIC : CMCIFRPP

Fait à ..... le ..... Cachet et Signature

(\*) La commission de validation des inscriptions, validera votre candidature sous huit jours

Bulletin d'inscription et pièces jointes à envoyer à : [claire.menon@team-hcfdc.org](mailto:claire.menon@team-hcfdc.org)