

Questions pour le formulaire type

Veillez indiquer votre première proposition préférée :

Le cas échéant, veuillez indiquer votre deuxième proposition préférée :

Nom du candidat

Date de naissance

Genre

Fonction actuelle au sein de l'organisation :

Adresse e-mail du candidat :

Numéro de téléphone direct du candidat avec code pays international :

Superviseur direct du candidat :

Fonction du superviseur direct au sein de l'organisation :

Depuis combien de temps travaillez-vous pour votre organisation actuelle ?

Comment prévoyez-vous d'appliquer les concepts appris au sein de votre organisation ?

Veillez donner des précisions sur votre engagement personnel à participer activement aux sessions prévues.

Veillez expliquer l'implication de votre organisation et de votre supérieur hiérarchique direct en ce qui concerne votre participation à la formation proposée

Nom de l'organisation

Site web/liens vers la page Facebook de l'organisation :

Pays

Votre organisation est-elle membre d'un réseau d'organisations de la société civile de la FAL? Oui / Non

Si oui, Veuillez coller le lien vers votre profil sur le site de la FAL

<https://www.annalindhfoundation.org/fr/reseaux>

Si non, Avez-vous demandé à rejoindre la FAL?

Quand

Politique de confidentialité

En répondant à cet appel, l'organisation de référence accepte les dispositions de la FAL relatives aux brevets, à la vie privée, à la propriété intellectuelle et à la protection des données personnelles

<https://www.annalindhfoundation.org/fr/politique-de-confidentialite>

En participant à cet appel, le candidat confirme qu'il sera disponible aux dates et heures de module(s) choisie(s) et s'engage à participer activement aux sessions des modules de formation attribués: