



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Exclusivement réservé aux personnes extérieures à l'Etat de Genève ou à celles et ceux qui ne disposent pas d'un accès informatique.

Merci de remplir un formulaire d'inscription pour chaque séminaire choisi.

Nom et prénom:

No. matricule (SIRH)

Collaborateur-trice Etat uniquement

e-mail professionnel:

Tél. professionnel:

Resp. managériale:

oui

non

Institution/Organisme:

Adresse professionnelle:

e-mail resp. hiérarchique:

Titre du cours:

Référence (SEMxxxx)

Date(s) du cours:

Option 1: _____

Option 2: _____

Signature du/de la collaborateur-trice:

Signature de la hiérarchie:

Formulaire à retourner par courrier/courriel à l'adresse suivante:

Service du développement professionnel (SDP)

Rue du Stand 26

1211 Genève 3

E-mail: sdp-ope@etat.ge.ch