**FORMULAIRE D’INSCRIPTION FORMATION**

A retourner par e-mail à l’adresse**: formationuraer@gmail.com**



**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**

**Direction Générale de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique**

**EPST/ Centre de Développement des Energies Renouvelables**

**Unité de Recherche Appliquée en Energies Renouvelables - Ghardaïa**



Nom :…

Prénom :….

Date et Lieu de Naissance :…

Nationalité :….

Diplôme/Qualification :….

Date d’obtention :….

Profession :…

Employeur :….

Adresse de l’employeur :….

Ville de résidence :…

Adresse personnelle :…

Téléphone :…

E-mail :…

 Je soussigné(e) ; Mr, Mme, Mlle, ….

Atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales du déroulement de la formation.