****



**Fonds des Nations Unies**

**pour la Population**

**Formation régionale en genre**

**(11-23 avril 2016)**

**FICHE D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMATIONS GENERALES** | | | | | |
| Nom de famille : | | | | Prénom (s) : | |
| Titre : | | | | Sexe : | |
| Nationalité : | | | | | |
| Qualification professionnelle : | | | | Niveau et domaine de formation : | |
| Adresse complète pour vous contacter :  BP : Pays :  Ville :  Tel. : Email : | | | | | |
| **2 ORGANISATION** (Type d’organisation pour laquelle vous travaillez – Veuillez en choisir une) | | | | | |
| Administration publique  Entreprise privée  Université / Institut de recherche / institution de formation | | | Organisation internationale/régionale ou multilatérale  ONG / organisation communautaire  Autres (à préciser) : | | |
| Nom de votre organisme : |  | | | | |
| Adresse complète de votre organisme :  BP : Pays :  Ville :  Tel. : Email : | | | | | |
| 3. FONCTIONS ACTUELLES | | | | | |
|  | | | | | |
| **OBLIGATOIRE**  **4. PRISE EN CHARGE** (Veuillez indiquer le nom et l’adresse de l’organisation/personne qui prend en charge vos frais de participation) | | | | | |
| Organisation / Personne : | |  | | | Personne contact : |
| Adresse complète:  BP : Pays :  Ville :  Tel. : Email : | | | | | |

Veuillez remplir le formulaire et le renvoyer à l’adresse suivante**:** [**genre@issp.bf**](mailto:genre@issp.bf) **Cc:** [directeur@issp.bf](mailto:directeur@issp.bf)