



Direction de l'Éducation et de la Formation  
**Centre Africain de Formation  
à l'Édition et à la Diffusion**  
Avenue Charles Nicolle, Immeuble Intilak  
1082 Cité Mahrajène, Tunis, Tunisie  
Tél. : (216) 71 894 627 — Télécopie : (216) 71 288 313  
Courriel : [cafed@topnet.tn](mailto:cafed@topnet.tn)

## Formulaire d'inscription

(**Attention** : l'inscription ne sera prise en considération qu'après validation de ce formulaire par l'entreprise de l'intéressé et son envoi au CAFED dans les délais)

<b>Session demandée :</b>
<b>Date :</b>

### Renseignements personnels

<b>NOM :</b>	<b>NOM DE JEUNE FILLE :</b>
<b>Prénom :</b>	
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Lieu de naissance :</b>	
<b>Sexe :</b> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	
<b>Nationalité :</b>	
<b>Etat civil :</b> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>	
<b>Adresse personnelle</b>	
<b>Code :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Pays :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>Télécopie :</b>	
<b>Courriel personnel :</b>	
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence :</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Téléphone :</b>	<b>Télécopie :</b>
<b>Courriel :</b>	

**Renseignements professionnels**

<b>ORGANISME :</b>	
<b>Sigle de l'organisme :</b>	
<b>Adresse de l'organisme :</b>	
<b>Code postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Pays :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>Télécopie :</b>	
<b>Courriel :</b>	<b>Site internet :</b>

**Votre travail professionnel**

<b>Fonction ou poste actuel :</b>
<b>Nombre d'années à ce poste :</b>
<b>Nom du chef hiérarchique immédiat :</b>

**Etudes et Diplômes**

<b>Dernier diplôme obtenu :</b>
<b>Lieu (Ecole ou Université) :</b>
<b>Autre diplôme que vous souhaitez indiquer :</b>
<b>Principaux stages professionnels effectués :</b>

**Attentes**

<b>Quelles sont vos attentes pour cette session ? :</b>
---

**Pièce d'identité**

<b>Obligatoire pour les non Tunisiens (afin de leur faciliter l'obtention du visa)</b>	
<b>Passeport n° :</b>	<b>Délivré le :</b>
<b>à :</b>	

**Engagement:**

Je certifie que mes réponses aux rubriques de ce formulaire sont exactes et, si je suis sélectionné, je m'engage :

- A consacrer tout mon temps au programme de travail prévu par les organisateurs
- A m'abstenir de toute activité politique ou commerciale durant mon séjour
- A retourner dans mon pays à la fin de mon stage de perfectionnement
- À adresser au CAFED, sous peine de ne plus être sélectionné pour une future formation, un rapport de stage dans les 15 jours qui suivent mon retour dans mon pays

**Certifié exact****Date :****Signature**