

DEMANDE D'INSCRIPTION AUPRÈS DE L'INAP

1. Données d'identification de l'agent concerné

Numéro d'identification (matricule)* :

Prénom(s)* :

Nom(s)* :

Dénomination de l'administration* :

Email professionnel* :

Email privé (optionnel) :

Téléphone professionnel :

Téléphone privé (optionnel) :

Statut* :

Fonctionnaire		Employé		Autre(s)			
Groupe de traitement / d'indemnité* :							
A1	A2	B1	C1	C2	D1	D2	D3

Date d'embauche au sein du service public (à indiquer lors de votre première inscription) :

Veuillez cocher cette case si vous avez besoin de mesures spécifiques (aide humaine, dispositif technique, distance supérieure pour cause de vulnérabilité...).

Si oui, lesquelles ?



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Institut national d'administration publique

2. Informations sur la formation

Code de la formation*	Intitulé de la formation*	Date(s) de la formation

3. Participation à la formation

a) Est-ce que vous faites partie du public cible* ?

Oui

Non

Si non, veuillez motiver la raison pour laquelle vous souhaitez participer à la formation :

b) Dans quel cadre souhaitez-vous suivre cette formation* ?

Stage

Formation continue

Carrière ouverte (uniquement si une demande pour le cycle préparatoire à un groupe de traitement / d'indemnité supérieur a été validée)

Hors compte formation (réintégration, mise à niveau à la suite d'une appréciation, examen...)

c) Autres remarques éventuelles :

Lieu et date de la signature

Signature de l'agent concerné

Le soussigné, le collège des bourgmestre et échevins / le chef d'administration ou son délégué, donne son accord à cette demande pour l'agent concerné.

Lieu et date de la signature

Nom, Prénom (en toutes lettres)

Signature du collège des bourgmestre et échevins
/ du chef d'administration ou de son délégué

Fonction

**Champ obligatoire.*

***En cas d'absence de consentement, votre demande ne pourra pas être traitée. Vous pouvez contacter l'INAP pour obtenir plus d'informations.*

Protection des données à caractère personnel

En soumettant le présent formulaire, vous allez communiquer des informations à caractère personnel à l'Institut national d'administration publique (INAP). Celles-ci seront enregistrées par l'INAP dans un système d'information et conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des obligations légales et réglementaires de l'INAP.

Pour plus de détails au sujet de la gestion de vos données personnelles (conformément au [Règlement \(UE\) 2016/679](#) dit « RGPD ») et pour exercer vos droits en la matière, nous vous prions de prendre connaissance de notre notice RGPD, disponible à l'adresse suivante : [Protection des données personnelles - Institut national d'administration publique // Le gouvernement luxembourgeois.](#)