122, Rue des Montapins
BP 15
58 028 NEVERS CEDEX
☎ 03 86 59 90 59
🖷 03 86 59 53 82
www.inserr.org

**Département FORMATIONS**
Service des formations institutionnelles
departement.formations@inserr.fr

Affaire suivie par :
Céline BORDET
Assistante de direction
☎ 03 86 59 96 81
🖷 03 86 59 53 82
celine.bordet@inserr.fr

# CANDIDATURE EN QUALITE DE FORMATEUR MOTO

**NB : Ce document sera à retourner, accompagné d'une lettre de motivation et d'un CV**
**à Institut national de sécurité routière et de recherches**
**Département FORMATIONS**

**Un séminaire des formateurs est prévu semaine 04 du mardi 23/01/2018 à 13h30 au vendredi 26/01/2018 à 12h avec programmation de modules de conduite et exercices pratiques.**
**La participation des formateurs retenus est OBLIGATOIRE**

## Renseignements généraux :

| | |
|---|---|
| NOM : | Prénom : |

| |
|---|
| Tél ou Portable : I……I……I……I……I……I……I……I……I……I……I……I |
| Mail pro :……@…… |

| | |
|---|---|
| Grade : | |
| Date d'entrée dans le corps : | |
| Département d'affectation : | depuis le : |

## Expérience de l'enseignement :

Titulaire du **BEPECASER** ou diplômes équivalents :

| Diplôme(s) | Catégorie(s) | Année obtention |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

Etes-vous déjà formateur **INSERR**

| | |
|---|---|
| OUI | NON |
| Depuis le : | |

Formations pédagogiques déjà pratiquées :

Lesquelles ?
-
-

Fait à ……, le …….
Signature

**Avis du Délégué à l'Education Routière (obligatoire) :**

| TRES FAVORABLE | FAVORABLE | DEFAVORABLE |
|---|---|---|
| | | |

Appréciation motivée du délégué(e) quant à l'aptitude de l'IPCSR à exercer la mission de formateur.

Fait à ……, le……
Le Délégué à l'Education Routière,
(Nom, Prénom, signature)

Classement des candidatures des agents d'un même département :