



## Action Nationale de Formation : PYMODAQ-Avancé

### Formulaire d'inscription

Je vous remercie de remplir ce document et de le renvoyer **avant le vendredi 16 mai 2025**  
à retourner par mail : [sebastien.weber@cemes.fr](mailto:sebastien.weber@cemes.fr) & [anastasia.mbentie@cnrs.fr](mailto:anastasia.mbentie@cnrs.fr)

Lieu : Toulouse

Dates : du 23 au 26 juin 2025

### Participant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse mail professionnel : .....

Téléphone : .....

Fonction exercée : .....

Grade/Corps : .....

Statut :  Agent titulaire CNRS

Agents non titulaire payés par le CNRS

Agent non CNRS :  INSERM

INRA

INP

Université (préciser).....

Autre Établissement (préciser).....

Nom Unité : .....

Adresse Unité : .....

### Motivations (la sélection à la formation se fera principalement selon ce critère) :

Avez-vous des besoins particuliers ? :

Oui (préciser).....

Non

Date : .....

Signature de l'agent

Signature Directeur/ Responsable