**FORMULAIRE DE PARTICIPATION**

**Atelier sur: “L’Enseignement et la Formation Techniques et Professionnels (EFTP) dans les Pays Membres de l’OCI:**

**Evaluation des Besoins et Capacités”**

*09-11 mai 2016*

Veuillez s’il vous plait envoyer le présent formulaire rempli à l’adresse suivante **oic-vet@sesric.org** au plus tard le **15 avril 2016,**en y joignant les documents suivants:

1. Le questionnaire d’évaluation OCI-EFTP rempli ;
2. Une photo numérique ;
3. Une version numérique de votre passeport.
4. **COORDONÉES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pays** |  | | | | | | | |
| **Nom de l’Institution/ l’Organisation:** |  | | | | | | | |
| **Participant** | ***Nom*** |  | | | | ***Prénom*** | |  |
| **Poste, Titre Officiel /Affiliation:** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Numéro de Téléphone Portable** | ***Code du Pays*** | |  | ***Code de la ville*** |  | | ***Téléphone*** |  |
| **Numéro de Téléphone Fixe** | ***Code du Pays*** | |  | ***Code de la ville*** |  | | ***Téléphone*** |  |
| **Fax** | ***Code du Pays*** | |  | ***Code de la ville*** |  | | ***Téléphone*** |  |

1. **PASSPORT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire du Passeport** | ***Nom*** |  | | ***Prénom*** |  |
| **Type de passeport** |  | | **Numéro** |  | |
| **Date d’Expiration** |  | | | | |
| **Avez-vous besoin d’un visa pour entrer à la République de**  **Turquie? (OUI ou NON)**  *Veuillez visiter le site internet ci-dessous pour vous informer sur*  *les exigences de visa:*  [*http://www.mfa.gov.tr/visa-information-for-foreigners.en.mfa*](http://www.mfa.gov.tr/visa-information-for-foreigners.en.mfa) | | | |  | |

1. **COURTE BIOGRAPHIE**

|  |
| --- |
| **Veuillez rédiger en environ 150-200 mots une courte biographie pour vous présenter** |
|  |