

# **BULLETIN D'INSCRIPTION** LA MISSION DU DIRECTEUR ADJOINT : COMMENT SE POSITIONNER FACE AUX DIFFERENTS INTERLOCUTEURS

28/03/2025 1 JOUR

**PARIS** 

PUBLICS	
Directeurs adjoints ou adjoints de direction	
Personnels ou enseignants souhaitant évoluer vers ce m	nétier
Chefs d'Etablissement qui s'interrogent sur la relation au	ux adjoints
OBJECTIFS	
GERER SA COMMUNICATION	•
GERER SON MANAGEMENT	
GERER SA RELATION AVEC LE CHEF D'ETABLISSEMENT	
PREREQUIS	
Etre Chef d'Etablissement ou Etre directeur adjoint ou ac enseignants souhaitant évoluer vers ce métier	djoint de direction ou être personnels ou
ÉTABLISSEMENT	
Nom de votre établissement	
Raison sociale de votre établissement : (organisme de ge	estion) :
N° SIRET :	
Numéro de téléphone de l'établissement :	
Nom du Chef d'Etablissement :	
Mail du chef d'établissement :	
Nom de la personne référente formation :	
Mail de la personne référente formation :	
292 rue St Jacques - 75005 Paris https://www.unetp.eu/	

formation@unetp.eu

Siret; 32728608400014

: 01.40.46.71.90

Numéro déclaration d'activité : 11752850875



## Tel de la personne référente formation :

#### **PARTICIPANT #1**

Nom :	Prénom	:		
Fonction:				
Téléphone :	Courriel	:		
Besoin d'adaptation modalités accueil ou pédagogie (	handicap	ou autres difficultés) : □ Oui	□ Non	
Validation des prérequis à l'entrée en formation :	□ Oui	□ Non		
PARTICIPANT #2				
Nom :	Prénom	:		
Fonction:				
Téléphone :	Courriel	:		
Besoin d'adaptation modalités accueil ou pédagogie (	handicap	ou autres difficultés) : □ Oui	□ Non	
Validation des prérequis à l'entrée en formation :	□ Oui	□ Non		
(à dupliquer si nécessaire) Autres éléments particuliers à nous signaler :				
ENGAGEMENT		Cachet de l'Établissement :		
<b>ENGAGEMENT</b> Nom, prénom et fonction de la personne ayant autorit engager la structure :	é pour	Cachet de l'Établissement :		
Nom, prénom et fonction de la personne ayant autorit	é pour	Cachet de l'Établissement :		

Atteste que les personnes dont la pré-inscription est demandée correspondent au public de l'action de formation et ont les prérequis indiqués.

# Date et signature :

Bulletin à nous retourner par mail : formation@unetp.eu

### **INFORMATIQUE ET LIBERTÉS**

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'UNETP. Cet enregistrement permet à l'UNETP de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, sont destinées aux services administratifs de l'UNETP concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant : Délégué à la protection des données - UNETP : formation@unetp.eu

292 rue St Jacques - 75005 Paris

https://www.unetp.eu/

Siret ; 32728608400014 Numéro déclaration d'activité : 11752850875

