



**CANDIDATURE EN QUALITE DE FORMATEUR**

**NB : Ce document sera à retourner par tous les postulants, accompagné, pour les nouveaux postulants, d'une lettre de motivation et d'un CV à l'Institut national de sécurité routière et de recherches Département FORMATIONS**

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

**Des séminaires des formateurs sont prévus selon la programmation ci-jointe. La participation des formateurs retenus est OBLIGATOIRE.**

**Renseignements généraux :**

NOM :	Prénom :
-------	----------

Tél ou Portable :  ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
--

Mail pro : .....@.....
------------------------

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

**Indiquer par ordre de préférence le ou les modules pour lesquels vous postulez (max 2) :**

Modules souhaités	1.
	2.

**Expérience de l'enseignement :**

Titulaire du **BEPECASER** ou diplômes équivalents :

Diplôme(s)	Catégorie(s)	Année obtention

MOTO : autorisation d'enseigner : date de fin de validité : .....

**Etes-vous déjà formateur INSERR**

OUI	NON
Depuis le :	

Formations pédagogiques déjà pratiquées :

-
-

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 :
--