Formulaire d’inscription

Si vous souhaitez postuler au cours et participer au processus de selection, écrivez-nous à l'adresse [e-learning@protectioninternational.org](mailto:e-learning@protectioninternational.org) avec la mention « Formation Sécurité » et repondez au questionnaire suivant:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nom et prénom :  Genre (veuillez cocher une des options) | Femme  Homme  Femme Trans  Homme Trans  Personnalité non binaire  Autre |
| 1. Pays : |  |
| 1. Ville : |  |
| 1. E-mail : |  |
| 1. Formation à laquelle vous désirez participer : |  |
| 1. Appartenance à une organisation ou à une institution (oui/non)  Si oui, nom de l'organisation | Oui  No |
| 1. Type d'organisation  (p.e. de défenseurs, humanitaire, éducative, etc.) |  |
| 1. Ou se trouve le siège (ou le bureau principal) de votre organisation ? |  |
| 1. Pays de résidence/travail ? |  |
| 1. Participation au cours à titre individuel ou en tant qu'institution ? |  |
| 1. Qui paiera pour le cours, vous ou votre organisation ? |  |
| 1. Niveau de risque en tant que défenseur : haut / moyen / bas |  |
| 1. Expliquez brièvement  les raisons pour lesquelles la formation vous intéresse et en quoi consiste  votre travail |  |
| 1. Références de sécurité (voir document : Admissions restreintes aux cours) |  |
| 1. Où / Comment avez-vous découvert les cours de PI? |  |

Note : « Les informations transmises ne seront accessibles qu'au personnel de PI en charge de l'organisation de la formation. Nous sommes conscients qu'il s'agit d'informations délicates et confidentielles. »

Nous vous souhaitons bonne chance et espérons pouvoir satisfaire à un maximum de demandes.

Un salut cordial,  
Ángela Díaz