



Commission de
l'Union Africaine
(AU)



Banque Arabe pour le Développement
Economique en Afrique
(BADEA)



African Institute for Economic
Development and Planning
(IDEP)

Bulletin d'Inscription **Pour** **Un programme de développement de capacité et de formation**

Thème	: La Coordination économique et l'intégration régionale en Afrique
Lieu	: IDEP, Dakar – SENEGAL
Période	: Du 3 – 14 décembre 2012
Financement	: Banque Arabe pour le Développement Economique en Afrique (BADEA)
Organisation	: Institut Africain de Développement Economique et de Planification (IDEP) en collaboration avec la Commission de l'Union Africaine (UA)

1. Important

Chaque candidat doit compléter soigneusement ce bulletin d'inscription, le certifier par l'autorité administrative hiérarchique qui transmettra les candidatures proposées à **l'Institut Africain de Développement Economique et de Planification (IDEP)** avant **le 2 novembre 2012 – délai de rigueur**- à l'adresse suivante :

Institut Africain de Développement Economique et de Planification (IDEP)
Rue du 18 juin - B.P. 3186
Dakar – Sénégal
Tél.: (221) 33 823-10-20
Fax: (221) 33 822-29-64
E-mail: idep@unidep.org ou unidep@unidep.org

2. Joindre les copies des premières pages du passeport valide contenant vos informations personnelles y compris les dates de validité et de délivrance en plus de votre CV mis à jour **pour que votre candidature soit prise en compte pour la sélection.**

Bulletin d'Inscription

THEME : Session de formation sur la Coordination économique et l'intégration régionale en Afrique

Où avez-vous pris connaissance de l'annonce de ce cours (merci d'entourer la réponse correcte)?

1. Site web de l'IDEP
2. Ministère

Merci de préciser: _____

3. L'ambassade de votre pays au Sénégal

4. Par le biais de votre collègue

Si oui, votre collègue est-il un ancien de l'IDEP?

OUI

NON

5. Bureau du PNUD dans votre pays

6. Autre

Merci de préciser: _____

I – INFORMATIONS PERSONNELLES:

<i>Nom de famille :</i>		<i>Prénom :</i>	<i>Nom de Jeune Fille :</i>
<i>Date de Naissance:</i>			<i>Lieu de Naissance :</i>
<i>Jour :</i>	<i>mois :</i>	<i>Année :</i>	
<i>Sexe:</i>	<i>M</i> <input type="checkbox"/>	<i>F</i> <input type="checkbox"/>	
<i>Adresse Personnelle :</i>			<i>Tél.:</i>
<i>Email:.....</i>			<i>Cél.:</i>
<i>Adresse Professionnelle (pour vous contacter):</i>			<i>Tél.:</i>
<i>Email:.....</i>			<i>Cél.:</i>
<i>Personne à contacter en cas d'urgence:</i>			<i>Tél.:</i>
<i>Nom:.....</i>			<i>Cél.:</i>

II – ETUDES UNIVERSITAIRES : (COMMENCER PAR L'ETABLISSEMENT FREQUENTE EN DERNIER LIEU)

<i>Nom et lieu de l'établissement:</i>	<i>Années d'études:</i>	<i>Diplômes obtenus:</i>
.....	<i>de.....à:</i>
.....	<i>de.....à:</i>
.....	<i>de.....à:</i>

III – LANGUES

LANGUE / NIVEAU	EXCELLENT	B I E N	ASSEZ BIEN	PASSABLE
Français				
Autres langues				

IV – PARTICIPATION RECENTE A DES STAGES:

Organisme	Date	Objet du Stage
.....
.....
.....

V – DEVELOPPEMENT DE CARRIERE

<p><i>Fonction actuelle:</i>.....</p> <p><i>Années de service : de.....à:</i></p> <p><i>Poste :</i></p> <p><i>Nom et adresse de l'employeur:.....</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><u>Description :</u></p>
<p><i>Emploi Précédent:</i></p> <p><i>Années de service : de.....à</i></p> <p><i>Poste:</i></p> <p><i>Nom et adresse de l'employeur:.....</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><u>Description:</u></p>

VI. Donnez les raisons pour lesquelles vous souhaitez participer à ce programme ainsi que toute autre expérience antérieure dans le domaine d'intégration régionale en Afrique (pas plus d'une page ou 250 mots).

VII. Engagement:

1. Je certifie que les réponses fournies aux précédentes questions sont complètes et correctes et que je suis en bonne santé pour pouvoir voyager et participer au programme pendant toute la période (**Voir note 1 en bas de page**).

2. Si je suis sélectionné(e) pour participer à ce programme, j'aurai à:

- me conduire comme un stagiaire en me conformant à toutes les règles et procédures de l'IDEP;
- me consacrer entièrement au programme de formation;
- prendre part à toutes les tâches, activités et événements du programme;
- m'abstenir de toute activité politique, commerciale ou de toute autre activité incompatible avec le programme de formation;
- rester avec le groupe dans l'hôtel que l'IDEP a réservé pour le groupe;
- retourner dans mon pays à la fin du programme de formation.

.....
Lieu

.....
Date

.....
Signature du Candidat

VIII. Confirmation par l'Autorité qui propose le Candidat¹ :

- Nom de l'Autorité: _____

- Titre officiel: _____

- Tel.: _____ Email : _____

Signature et Sceau de l'Autorité

.....
IMPORTANT²:

- Cette fiche de candidature avec les photocopies des pages essentielles de votre passeport ainsi que le CV doivent parvenir à **l'Institut Africain de Développement Économique et de Planification (IDEP), avant le 2 novembre 2012**, à l'adresse ci-après:

Institut Africain de Développement Économique et de Planification (IDEP)

BP 3186 CP 18524, Dakar, Senegal

Tel.: (221) 33 823 10 20

Fax: (221) 33 822 29 64

Site web: <http://www.unidep.org>

E-mail: idep@unidep.org

Avec ampliation à: tharcisse@unidep.org et ah.ba@unidep.org
kokobeg@africa-union.org et EgbetayoV@africa-union.org

¹ L'IDEP se réserve le droit de réclamer à l'autorité le remboursement de toutes les dépenses engagées au profit du candidat si celui-ci abandonne le programme sans son autorisation préalable.

² Seuls les candidats admis seront contactés. L'IDEP ne communiquera les informations ci-dessus à personne d'autre que les organisateurs de ce programme et les participants.