

**ATELIER DE FORMATION SUR LA GESTION DE L'ENVIRONNEMENT URBAIN EN  
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE**  
**Plan Local d'Action 21 –Evaluation et Information Environnementale**  
**Du 03 au 06 Decembre 2001 – Ouagadougou, Burkina Faso**

***Formulaire de candidature***  
***(Prière de remplir lisiblement le formulaire)***

Nom complet: .....  
(Prénom) (Nom de famille)

Sexe: H ? F ? Date de naissance: ..... Nationalité: .....  
Mois Jour Année

Titre d'emploi:..... Département/Division: .....

Indiquez le type de position que vous occupez (n'indiquez qu'une seule position):

- ? Fonctionnaire ? Elu municipal ? Ministre ? Haut Fonctionnaire  
? Universitaire ? Secteur privé ? Secteur à but non lucratif (ONG)  
? Société civile ? Journaliste ou représentant des médias  
? Autre, précisez: .....

Nom de l'institution: .....

Adresse postale: ..... et/ou .....  
(Numéro et nom de rue) (Boîte postale)

Ville: ..... Pays: ..... Code postal: .....

Téléphone (bureau): ..... Télécopieur/Fax: .....

Téléphone (domicile): ..... Adresse courrier électronique: .....

No. passeport: ..... Date d'expiration: ..... Lieu d'émission: .....

Etes vous impliqué d'une manière ou d'une autre dans la formation? Non ? Oui ?

Indiquez le type d'organisme dans lequel vous oeuvrez (Prière de cocher une seule option)

- ? Organisme international/régional/multi-latéral ? Banque centrale  
? Bureau du Président ou du Premier Ministre ? Autres institutions financières (ex. Banque de développement)  
? Ministère (Etat ou Province) ? Institution de recherche  
? Gouvernement local ou municipal ? Université ou autre institution de formation  
? Entreprise publique ou agence du gouvernement central ? Organisme à but non lucratif ou autres organismes non gouvernementaux  
? Entreprise privée ? Média  
? Syndicat ? Association professionnelle  
? Autre (préciser): .....

En cas d'urgence, indiquez une personne que nous pourrions contacter dans votre pays:

Nom: ..... Lieu de contact: ..... Téléphone: .....

Indiquez les sujets ou les enjeux qui vous intéressent le plus dans le présent programme de formation:

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
Décrivez brièvement vos motivations à vous inscrire dans ce programme de formation, ainsi que vos attentes:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

***Ce formulaire d'inscription et les deux questionnaires annexés doivent être retournés au plus tard le Mercredi 31 Octobre 2001 au Programme MELISSA***

J'atteste que les renseignements fournis dans cette demande d'inscription sont exacts.

Je comprend que cette demande sera revue par le Comité de sélection et que les candidats seront recrutés selon les aptitudes et la situation professionnelle de chacun, ainsi que selon les critères de représentativité régionale.

Le formulaire dûment complété doit parvenir au Secrétariat du Programme MELISSA au plus tard le Mercredi 31 Octobre 2001:

MELISSA Program  
C/o World Bank Office  
PO Box 12629 Hatfield  
Pretoria 0028 – South Africa  
Tel. +27 12 349 2994  
Fax +27 12 349 2080

E-mail: [melissa@melissa.org](mailto:melissa@melissa.org) ou [eddje@melissa.org](mailto:eddje@melissa.org)