# Formulaire de demande d’inscription

**Trèves, les 24-26 octobre 2016** Référence: 416DV83

**Numero de client:** «perid»

## À compléter et à retourner à Jaroslav Opravil avant le 29 août 2016

**LE DROIT EUROPEEN DES PERSONES HANDICAPEES ET LA CONVENTION DE L’ONU**

SEMINAIRE POUR LES MEMBRES DE LA MAGISTRATURE

ERA • Postfach 1640 • D-54206 Trier

# Pour votre réponse par email:

# jopravil@era.int

**Pour votre réponse par fax:**

+49 651-93737-773

**Pour votre réponse par lettre:**

ERA, Postfach 1640, D-54206 Trier

«adr00»

«adr01»

«adr02»

«adr03»

«adr04»

«adr05»

«adr06»

«adr07»

**VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN MAJUSCULES SVP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑ Veuillez mettre à jour mes coordonnées | | | | | | | | | | | | | | | | ❑ Mes coordonnées sont exactes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ❑ Merci de supprimer mon adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La participation à ce séminaire est exclusivement ouverte aux membres des administrations nationales et d’ONG des États membres de l’UE ou des États candidats ou États membres de l’EEE ou de l’AELE ayant décidé de participer au programme Droits, Égalité et Citoyenneté, travaillant sur les questions de politiques publiques et législatives. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre | Madame ❑ Monsieur ❑ | | | | | | Autre | | | |  | | | | | | | Prénom | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom |  | |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Société |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | Fonction | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tél. |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | Fax | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° et rue |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal et ville | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | Pays | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Sélectionnez votre langue pour le séminaire:** | | | | | | | | | | | | | | | ❑ français | | | | | | | | | | | | | | ❑ anglais | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Questionnaire** (Merci de bien vouloir utiliser une page supplémentaire pour vos réponses si nécessaire) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quelle est votre position professionnelle actuelle et quelle est votre expérience professionnelle dans le domaine du handicap? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dans quelle mesure la formation a-t-elle un intérêt pour vous? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De quelles possibilités disposeriez-vous pour disséminer l’information reçue au cours de ce séminaire auprès d’autres membres  de votre profession? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au cas où vous seriez sélectionné(e), souhaiteriez-vous bénéficier d’aménagement(s) raisonnable(s)? □ oui □ non  Si oui, de quel(s) type(s)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Avez-vous déjà participé à un séminaire de l’ERA traitant de la question du handicap ? □ oui □ non  En cas de sélection, préféreriez-vous participer à une session sur □ détention □ emploi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Le sujet choisi est-il particulièrement pertinent dans le cadre de votre activité professionnelle ? Expliquez brièvement |

Je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont complètes et correctes.

Lieu, Date Signature

**LE DROIT EUROPEEN DES PERSONES**

**HANDICAPEES ET LA CONVENTION DE L’ONU**

**Cycle de séminaires organisé dans le cadre du programme EaSI de la**

**Commission européenne**



**Financé par l’Union européenne**

**Ce cycle de séminaires a reçu le soutien financier du Programme de l’UE pour l’emploi et l’innovation sociale “EaSI” (2014-2020). Pour plus d’information, veuillez consulter:** [**http://ec.europa.eu/social/easi**](http://ec.europa.eu/social/easi)

**Pour plus d’information :**

Jaroslav Opravil

Tel.: +49 (0)651 937 37 841

Fax. : +49 (0)651 937 37 773

E-mail: jopravil@era.int

**Informations légales importantes**

Sélection

1. La participation à ce séminaire est exclusivement ouverte aux membres des administrations nationales et d’ONG des États membres de l’UE ou des États candidats ou États membres de l’EEE ou de l’AELE ayant décidé de participer au programme Droits, Égalité et Citoyenneté, travaillant sur les questions de politiques publiques et législatives.
2. Le nombre de places disponibles est limité. La participation est soumise à une procédure de sélection. Critères de sélection :

i. l'intérêt que représente le séminaire pour l’activité professionnelle du candidat

ii. la possibilité de transmettre aux collègues les connaissances acquises

iii. une participation géographique, linguistique, hommes-femmes équilibrée

iv. la participation à un séminaire en matière de droit du handicap précédemment organisé par l’Académie

v. nombre de personnes admises par institution généralement limité à une

1. Les candidatures doivent être déposées **impérativement avant le  
   29 août 2016.**
2. Chaque candidat recevra une réponse brièvement après cette date limite. Nous vous conseillons de ne réserver ni votre voyage, ni votre hébergement avant d’avoir reçu confirmation de votre sélection.

Frais d’inscription

1. La participation est gratuite.

Frais de voyage

1. Les frais de voyages seront **remboursés jusqu’à un maximum de 360 euros** (y compris le taxi), à la condition de fournir les originaux des titres de transport comme billet d’avion + carte d’embarquement, billet de train, quittance de taxi, etc.). Vous êtes invité(e) à fournir tous les efforts possibles afin d’utiliser les modes de transport les plus économiques et de réserver les billets les plus avantageux proposés.

Hébergement

1. **Un maximum de 2 nuits** sera réglé directement par l’ERA, uniquement pour l’hôtel recommandé par l’ERA.

Prestations

1. Deux déjeuners, des boissons, la documentation et un dîner seront offerts par l’ERA pendant la conférence.

Participation

1. Votre participation pendant toute la durée du séminaire est exigée et votre présence est indispensable.
2. Une liste des participants incluant leur adresse sera mise à disposition de tous les participants, à moins que l’un d’eux ne s’oppose par écrit à ce qu’il soit fait mention de son adresse au plus tard une semaine avant le début du séminaire (la date de réception de l’opposition par l’ERA est déterminante).
3. L’adresse du participant et d’autres données nominatives importantes le concernant seront stockées dans la banque de données de l’ERA aux fins d’information sur les événements futurs de l’ERA, les publications et/ou d’autres développements, à moins que le participant ne s’oppose à la conservation de ses données.
4. Un certificat de participation pourra être fourni sur demande.

**Programme provisionnel disponible sur** [**www.era.int**](http://www.era.int).