



**Fiche de renseignement d'un candidat à une  
fonction d'instructeur ou membre  
d'un comité de qualification**

**à retourner au secrétariat général de l'OPOiBi accompagnée d'un CV détaillé**  
**par mail : [opqibi@opqibi.com](mailto:opqibi@opqibi.com) ou par fax : 01.42.36.51.90**

Madame - Monsieur (*rayez la mention inutile*)

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Collectivité, organisme ou société : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse (pour correspondance) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. bureau : \_\_\_\_\_ Tel. domicile : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adhérent de / appartenant à une société, à un organisme ou à une collectivité membre de :

- |                                |  |  |                                |                                 |                               |
|--------------------------------|--|--|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AFITE | <input type="checkbox"/> AITF          | <input type="checkbox"/> AICVF             | <input type="checkbox"/> ASTEE | <input type="checkbox"/> ATEE   | <input type="checkbox"/> ATTF |
| <input type="checkbox"/> CINOV | <input type="checkbox"/> COPREC        | <input type="checkbox"/> CSCA              | <input type="checkbox"/> FFB   | <input type="checkbox"/> FNSCOP | <input type="checkbox"/> FNTP |
| <input type="checkbox"/> IHF   | <input type="checkbox"/> SNIPF         | <input type="checkbox"/> Syntec-Ingénierie | <input type="checkbox"/> UNGE  | <input type="checkbox"/> UNSFA  |                               |
| <input type="checkbox"/> USH   | <input type="checkbox"/> autre : _____ |  |                                |                                 |                               |

***Candidat(e) à la fonction de :***

**INSTRUCTEUR :**

**ET/OU**

**MEMBRE DU :**

- |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> comité 1 | <input type="checkbox"/> comité 2 | <input type="checkbox"/> comité 3 | <input type="checkbox"/> comité 4 | <input type="checkbox"/> comité 5 | <input type="checkbox"/> comité 6 |
| <input type="checkbox"/> comité 7 |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :