**Formulaire d’inscription**

**Atelier de suivi sur Evaluation Participative des Risques liés au Climat et aux Catastrophes (EPRACCC) en An**

**Le nombre de participants est limité. Atelier ouvert pour:**

1. Personnes ayant participé à l’atelier du EPRACCC à date du premier atelier
2. Personnes ayant une bonne connaissance du climat et des risques de catastrophe

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom complet du participant:** |  |
| **Adresse du participant:** |  |
| **E-Mail Adresse:** |  |
| **Organisation d’envoi:** |  |
| **Adresse de l’organisation d’envoi:** |  |
| **Expérience professionnelle:** |  |
| **Position / Fonction du participant**  **Dans l’organisation:** |  |
| **Niveau de connaissance et d'expérience du participant en matière de climat et de risque de catastrophe:** |  |
| **Expérience de l'organisation d'envoi en matière de risques climatiques et de catastrophe:** |  |
| **Comment l’organisation d’envoi favorise-t-elle les risques liés au climat et aux catastrophes?** |  |
| **Pourquoi voudriez-vous participer à cet atelier?** |  |
| **Quand serait le bon moment pour un atelier de suivi? S’il vous plaît donner une gamme de possibilités (mois / semaines)** |  |
| **Date et signature du participant:** |  |
| **Date and signature du supérieur hiérarchique:** |  |

**Veuillez retourner à:**

Nom

Organisation

Email: