



## DOSSIER DE CANDIDATURE Modules Imagerie - Année 2021

L'inscription du candidat est subordonnée à :

- la validation du BIC qui statue sur l'adéquation des prérequis et du programme
- l'établissement d'une convention de formation entre la structure de prise en charge et le Greta-CFA Aquitaine

[Date limite d'inscription : date mentionnée dans la fiche produit du module ciblé](#)

### Cadre réservé au GCA

Date réception : .....

### Greta-CFA Aquitaine

**Contact administratif :**  
Elodie CANO : 05 56 12 11 27  
[ef3m@ac-bordeaux.fr](mailto:ef3m@ac-bordeaux.fr)

**Contact scientifique :**  
[bic.formation@u-bordeaux.fr](mailto:bic.formation@u-bordeaux.fr)

### FORMATION DEMANDEE

- Image J - Mod 1 Traitement et Analyse d'image
  - Les 23-24-27/09/2021
  - Du 01 au 03/12/2021
- Image J - Mod 2 Automatisation des taches
  - Du 07 au 09/09/2021
- Imaris - Visualisation et Analyse d'images 3D
  - Du 22 au 24/11/2021
- Microscopie à épi fluorescence et microscopie confocale
  - Du 30/03/2021 au 01/04/2021
  - Du 05 au 07/10/2021
- Super résolution en microscopie photonique
  - Du 18 au 21/05/2021

### ORGANISME EMPLOYEUR PRENANT EN CHARGE LA FORMATION CIBLEE

[Merci d'informer le responsable formation continue de votre établissement pour accord de prise en charge](#)

**Veillez faire compléter et signer le formulaire « convention »** (télécharger [ICI](#)) par votre organisme employeur et nous le retourner avec ce présent dossier de candidature.

- CNRS Aquitaine
- Université de Bordeaux
- Inserm Nouvelle-Aquitaine
- INRAE Nouvelle-Aquitaine
- Autre : précisez

[formation-permanente@dr15.cnrs.fr](mailto:formation-permanente@dr15.cnrs.fr)  
[annick.jousset@u-bordeaux.fr](mailto:annick.jousset@u-bordeaux.fr)  
[formation.dr-bordeaux@inserm.fr](mailto:formation.dr-bordeaux@inserm.fr)  
[sonia.baillet@inrae.fr](mailto:sonia.baillet@inrae.fr)

## CANDIDAT

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tel : Courriel :

## SITUATION PROFESSIONNELLE

### Statut

Statutaire  Non-statutaire Corps -grade ou équivalent grade:

Pour les non statutaires, **date de fin de contrat ou de vacations** :

Date d'entrée dans l'organisme :

Affectation (obligatoire) :

Adresse de l'unité et  
intitulé du laboratoire :

Tél professionnel. :

Courriel professionnel ([pour envoi des convocations](#)) :

Travail temps plein temps partiel jours non travaillés :

POSTE OCCUPE :

DESCRIPTION DE VOS ACTIVITES :

## Avez-vous les prérequis pour cette formation ?

Résumez en 5 lignes le projet scientifique de votre laboratoire :

## Questionnaire spécifique à compléter

**Veuillez renseigner le questionnaire spécifique** (télécharger [ICI](#) le questionnaire spécifique) pour que nous nous assurions de l'adéquation de vos attentes avec le programme et les prérequis du module.

**[Merci de transmettre le dossier de candidature, accompagné du formulaire « convention » et du questionnaire spécifique, à Elodie CANO :](#)**

**[ef3m@ac-bordeaux.fr](mailto:ef3m@ac-bordeaux.fr)**