

## DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

Joindre programme et bulletin d'inscription de l'organisme obligatoirement

A envoyer au service formation au moins 2 semaines avant le début de la formation

**Agent**  Mme  Mlle  M.

Nom et prénom : .....

Direction : ..... Service : .....

Grade : ..... Fonction occupée : .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone/Mail : .....

**Action**  Stage payant : Oui  Non

Organisme : .....

Intitulé : .....

Dates : ..... Lieu : .....

Ce stage est-il inscrit dans un parcours de Formation Initiale Statutaire ? Oui  Non

Ce stage est-il inscrit dans un parcours de Formation Continue ? Oui  Non

Avez-vous identifié ce besoin dans le cadre du Plan de formation en cours ? Oui  Non

### MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

Détailler vos motivations en fonction de vos missions actuelles ou à venir :

.....

.....

.....

Date et signature de l'agent :

### AVIS ARGUMENTE DU CHEF DE SERVICE

.....

.....

Date et signature du Chef de service :

### VISA DU REFERENT FORMATION

.....

.....

Accord, date et signature de la Direction :

.....