

DEMANDE D'INSCRIPTION - ACTION DE FORMATION 2025

(Formulaire à retourner avant la date de clôture des inscriptions)

Nom de l'établissement : _____

N° établissement : AUV _____ Ville : _____

Intitulé de la formation : _____ N° AF : _____

Dates et lieu de formation : _____

Liste des participants par ordre de priorité :

NOM et Prénom / Email pour les formations en distanciel <i>Merci de vérifier que l'agent figure bien dans vos effectifs sur GE / GEA</i>	Grade	Service

Pour rappel : seule la convocation - envoyée par mail - a valeur de confirmation d'inscription

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE SUR LE PLAN DE FORMATION

Date de CSE : / / 20..... Avis : favorable défavorable

Frais enseignement Seulement pour les actions payantes	Frais déplacement Trajet / hébergement / repas	Frais de traitement Salaire de l'agent parti en formation
..... € € €

Personne à contacter dans l'établissement (nom, téléphone, mail) :

Date :	Signature du directeur et cachet de l'établissement :
--------	---