

## 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 :
--------	---