



CHECK LIST A COMPLETER ET ENVOYER OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER CFP

Je remplis les conditions réglementaires du CFP :

- 3 ans de services effectifs dans la Fonction Publique Hospitalière
- Position d'activité
- Formation d'une durée d'au moins 10 jours en présentiel (formation théorique, stages pratiques ou regroupements...)
- Organisme est certifié QUALIOPH

J'ai toutes les pièces constitutives du dossier CFP :

- Programme de la formation
- Calendrier prévisionnel de la formation
- Copie du dernier bulletin de salaire
- Attestation Qualiopi du prestataire
- Exposé du projet professionnel
- Volets A, B et C dûment complétés

Pour rappel le dossier est à adresser **par courrier en recommandé avec accusé de réception** à :

ANFH PACA - Immeuble CMCI - 2 rue Henri Barbusse - CS 20297 - 13232 Marseille cedex 1

En respectant le calendrier ci-dessous :

Votre formation débute	Vous devez adresser votre dossier au + tard le	Votre dossier sera examiné le
Entre le 1 ^{er} mars et le 31 mai 2024	19 janvier 2024	8 février 2024
Entre le 1 ^{er} juin et le 31 août 2024	29 mars 2024	18 avril 2024
Entre le 1 ^{er} septembre et le 31 octobre 2024	12 juin 2024	2 juillet 2024
Entre le 1 ^{er} novembre et le 31 décembre 2024	4 septembre 2024	24 septembre 2024
Entre le 1 ^{er} janvier et le 28 février 2025	15 novembre 2024	5 décembre 2024