

(Un PDF par dossier agent contenant la demande, un bulletin de salaire et un devis)

ETABLISSEMENT : AUV...

Date de CSE : / / 202. Avis : ☐ Favorable ☐ Défavorable Ordre de priorité du dossier :

AGENT : Nom : Prénom :

Mobilisation CPF OBLIGATOIRE

Compte personnel de formation ☐ oui



Nombre d'heures :

N° INSEE : (13 chiffres)

(Copie du contrat de travail si CDD)

Emploi/grade :

Report : ☐ oui ☐ non

Liste principale : ☐ oui ☐ non

Date d'admission (concours, VAE) : / / 20.. N° modules (cursus partiel) : Redoublement : ☐ oui ☐ non

INTITULE DE FORMATION :

☐ Etude Promotionnelle

☐ Formation Qualifiante : Niveau → 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

L'agent envisage une évolution professionnelle : ☐ oui ☐ non

N° RNCP :

Date de début de scolarité : / / 2026 Date de fin de scolarité : / /

Nombre de mois :

Objectifs visés à l'issue de la formation :

Organisme de formation :

(joindre devis)

N°SIRET :

Numéro de déclaration d'activité :

COUT ET REPARTITION : → Consulter les modalités 2026

Frais pédagogiques	Frais de déplacement	Frais de salaire	TOTAL
€	€	€	€
Devis organisme	Nombre de mois ou d'heures x 400€ (plafond)	Nombre de mois ou d'heures x forfait du grade	

Pour les formations qualifiantes : le certificat, la qualification ou le diplôme visé est inscrit au RNCP (Répertoire National des Certifications Professionnelles) de niveau 1 à 6 nouvelle nomenclature (Décret n° 2019-14).

Sur le CPF :

- Une qualification et certification dans le champ des métiers FPH
- Une formation diplômante ou qualifiante inscrite au Répertoire National de la Certification Professionnelle <http://www.rncp.cncp.gouv.fr/> ou un titre inscrit à l'inventaire de la CNC <http://inventaire.cncp.gouv.fr>
- Les formations de type « cléa » sont éligibles (cléa, la certification socle de connaissances et compétences professionnelles du Copanef)- <http://www.certificat-clea.fr>

L'établissement atteste avoir pris connaissance des conditions de prise en charge par l'ANFH, certifie l'exactitude des renseignements fournis et la conformité des documents joints.

Le Directeur de l'établissement :

Cachet de l'établissement

Fait à :

Le : / /

Signature :