

**PLAN D’ACTIONS REGIONALES 2023**

**(INSCRIPTION DEFINITIVE A CONFIRMER PAR L’ANFH)**

|  |
| --- |
| **Bulletin à retourner à** **limousin.formation@anfh.fr****Positionnement et parcours 4C**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Code Etablissement | LIM |
| Nom de l’établissementNom et adresse mail du réferent  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates de formation |

|  |
| --- |
| POSITIONNEMENT, (lors du 1 er jour de positionnement de l’agent, un parcours de formation personnalisé sera établi) |
| Positionnement initial | Positionnement post-formation |  A COCHER  |
| 17 octobre  | 21 décembre 2023 ou 14 mai 2024 |  |
| 14 novembre  | 14 mai 2024  |  |
| 6 février 2024  | 14 mai 2024 |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Type action | Lieu de formation |
| Action de Formation Régionale (AFR) | LIMOUSIN |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de l’agent**  | **Fonction, Grade et Service** | **Niveau de formartion de l’agent**  | **Projet de l’agent**  | **Adresse Mail Obligatoire****(sera utilisée en cas de fromation à distance)**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pour toute annulation, merci de nous en informer le plus rapidement possible

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date |  | Signature du directeur et cachet de l’établissement |