

**PLAN D’ACTIONS REGIONALES 2023**

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

|  |
| --- |
| **Bulletin à retourner à** [**limousin.formation@anfh.fr**](mailto:limousin.formation@anfh.fr)  **Positionnement et parcours 4C** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code Etablissement | LIM |
| Nom de l’établissement  Nom 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 |