

DEMANDE D'INSCRIPTION - 2026

(Formulaire à retourner avant la date de clôture des inscriptions)

Nom de l'établissement : _____

Code établissement : AUV _____ Ville : _____

Intitulé de la formation : _____

N° Axe : _____ N° AF (R/C) : _____ Lieu de formation : _____

Dates de la formation : _____

LISTE DES PARTICIPANTS PAR ORDRE DE PRIORITÉ

Merci de vérifier que l'agent figure bien dans vos effectifs sur GE

NOM - Prénom Adresse email (obligatoire pour les formations en distanciel)	GRADE	SERVICE



Seule la **convocation** transmise par **mail**, après la clôture des inscriptions, vaut **confirmation d'inscription**

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE SUR LE PLAN DE FORMATION

Date de CSE : / / 20..... Avis : ☐ favorable ☐ défavorable

Frais d'enseignement (AFC - actions payantes)	Frais de déplacement Trajet / hébergement / repas	Frais de traitement (si remplacement)
..... €	 €	 €

Personne à contacter dans l'établissement (Nom + mail) : _____

Date :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :