

DEMANDE D'INSCRIPTION - ACTION DE FORMATION 2022

(A retourner en respectant la date de clôture des inscriptions)

Nom de l'établissement:

Ville :

Intitulé de la formation:

N° :

Dates et lieu de formation:

Liste des participants par ordre de priorité :

Nom et prénom	Grade

Seule la convocation a valeur de confirmation d'inscription**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE SUR LE PLAN DE FORMATION**Date de CTE : / / 20..... Avis : favorable défavorable

Frais enseignement Seulement pour les actions payantes	Frais déplacement Trajet / hébergement / repas	Frais de traitement Salaire de l'agent parti en formation
..... € € €

Personne à contacter dans l'établissement (nom, téléphone, mail) :

Date :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :