

BULLETIN D'INSCRIPTION A UNE SESSION DE FORMATION

Information préalable : Ce bulletin est à retourner au responsable pédagogique du CDG74. Pour que la demande soit prise en compte, toutes les rubriques doivent être renseignées, sans rature ni surcharge, et le document doit être signé de l'agent, du responsable hiérarchique et de l'autorité territoriale.

Nature de la formation demandée

Formation de professionnalisation au 1er emploi

Formation de professionnalisation tout au long de la carrière

Formation de professionnalisation lors d'une prise de poste à responsabilité

Formation de perfectionnement

Formation (initiale ou continue) obligatoire

Autre (préciser) : _____

Formation souhaitée :

Référence	Intitulé du stage

Dates de la session :

Identité du candidat

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse personnelle :

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. mobile : _____ Tél. personnel : _____

Tél. professionnel : _____ Courriel : _____

Situation administrative du candidat

Collectivité d'affectation : _____

Lieu de travail (résidence administrative) : _____

Adresse :

Code postal : _____ **Ville :** _____

Catégorie : A B C

Fonction : _____

Statut : Titulaire ou stagiaire Contractuel de droit public

 Contractuel de droit privé Contrat aidé

Date d'entrée dans la fonction publique territoriale : _____

Grade : _____ **Date d'entrée dans le grade :** _____

Nom et courriel du responsable hiérarchique :

Nom et courriel du responsable formation (le cas échéant) :

Situation de handicap : Oui Non

Si oui, besoin d'aménagement particulier pour la formation :

A compléter par le responsable formation de la collectivité

Collectivité : _____

N° de SIRET (14 caractères – renseignement obligatoire) : _____

Adresse de facturation :

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tél : _____ **Courriel :** _____

(Merci de **joindre un RIB** au dossier d'inscription)

Objectifs de la demande de formation

Description succincte de vos activités professionnelles :

Quelles sont les raisons motivant votre candidature ?

Avis du chef de service :

Avis du responsable formation :

Par la présente, l'agent et l'autorité territoriale confirment leur accord sur le choix et les modalités de l'action de formation.

La signature du présent bulletin vaut bon de commande pour la session souhaitée, au tarif fixé par délibération annuelle du CA du CDG74 et rappelé ci-dessous :

Tarif 1 : journée 80€, demi-journée 50 €

Tarif 2 : journée 120 €, demi-journée 70 €

Le/la stagiaire

Date :

Signature :

Le/la responsable
hiérarchique

Nom :

Prénom :

Qualité :

Signature :

L'autorité territoriale

Nom :

Prénom :

Qualité :

Signature :