



## **Demande de participation à formation individuelle**

*(formation sans frais pédagogique sans frais d'hébergement)*

### **Partie 1 : Vos informations personnelles**

Nom :

Prénom :

Statut :  Titulaire

Contractuel État

Contractuel Budget (EPL)

Catégorie :  A

B

C

### **Partie 2 : Votre demande de formation**

Intitulé de la formation :

Organisme de formation :

Dates de formation :

Pièces jointes à la demande :

Programme de la formation précisant le planning et le contenu

### **Partie 3 : Demande de prise en charge**

Frais d'inscriptions :  €

Nombre de repas :  repas

Détails des frais de déplacement (trajets détaillés avec kilométrage, péages et parkings) :

*Note : la DRFCP ne couvre les frais de déplacement et de repas que pour les agents en EPLEFPA. Les agents de la DRAAF ou des DDI peuvent être pris en charge par leur structure.*

### **Partie 4 : Engagement de l'agent**

En cas d'absence de suivi de tout ou partie de la formation sans motif valable, je m'engage à rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration.

À , le  /  /

Signature de l'agent :

### **Partie 5 : Avis du responsable hiérarchique**

Favorable

Défavorable

Motivations (obligatoire) :

À , le  /  /

Signature du responsable hiérarchique :