**Direction régionale de l’alimentation**

**de l’agriculture et de la forêt**

**Demande de prise en charge des frais de missions**

**pour une formation hors Région Centre-Val de Loire**

**A transmettre impérativement à la DRFormCo avant validation par le RLF de la demande d’inscription de l’agent**

Uniquement pour les formations sans frais pédagogiques (frais d’inscription, …). En cas de formation avec frais pédagogiques, remplir une demande de financement d’une formation individuelle

|  |
| --- |
| **Identité de l’agent :** |
| Nom : | Prénom**:**  |
| Etablissement ou structure d’affectation :  |  |

|  |
| --- |
| **Stage hors région Centre-Val de Loire demandé :**  |
| Code stage :  |  |
| Titre du stage :  |  |
| Structure organisatrice :  |  |
| Dates du stage : | *merci de préciser toutes les dates du stage* |
| Lieu du stage : | *préciser la ville et le numéro du département concerné* |
| Motivations de la demande :  |  |
| Estimations des frais de missions :  | Frais de transport : *(précisez le(s) mode(s) de transport et le montant prévisionnel)*Frais d’hébergement/hôtel : *(préciser le nombre de nuitées)* |
| Fait à :  | Le :  | Signature de l’agent :  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis du supérieur hiérarchique :**  | **Visa du RLF :**  | **Visa de l’autorité susceptible d’assurer l’indemnisation des frais de mission  :**  |
| Date :  | Date :  | Date : |
| Avis favorable / défavorable | Nom :  | Avis favorable / défavorable |
| Motif :  | Signature :  | Motif :  |
| Nom, signature et cachet :  | Nom, signature et cachet :  |