





PERSONNELS NON TITULAIRES

**Demande de congé de formation professionnelle**  
**Décret n°2007-1942 du 26 décembre 2007 modifié**

Je soussigné(e) (Nom-Prénom) .....  
 Date de naissance ..... Nombre d'enfants à charge (5) .....  
 Situation de famille Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  (6) Veuf(ve)  Pacsé(e)   
 Fonction : .....  
 Bureau, service ou établissement d'affectation : .....  
 Ancienneté de service : .....

Demande le bénéfice d'un congé pour suivre la formation suivante :

. désignation (7) : .....  
 . date de début (7) : .....  
 . durée (7) : .....  
 . organisme responsable (7) : .....

Avez-vous déjà demandé l'année scolaire précédente à bénéficier :

D'un congé de formation                      oui                       non

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation :    oui                       non

Si oui préciser la durée ..... précisez l'année .....

Je m'engage, également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du décret précité et de la circulaire rectorale en date du ..... en ce qui concerne :

- . les obligations incombant aux personnels placés en congé de formation,
- . la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois)

Adresse actuelle : .....

Tél. : ..... GSM : .....

A ..... le, .....

Signature précédée de la mention  
manuscrite « lu et approuvé »

Avis du supérieur	
hiérarchique :	favorable* <input type="checkbox"/>
	défavorable* <input type="checkbox"/>
Signature, cachet	

(5) Fournir copie du livret de famille

(6) Fournir une copie de la décision de justice vous attribuant l'autorité parentale unique}

(7) Ces rubriques sont à remplir avec précision

\* Motiver le refus

Pièces obligatoires, ces éléments sont pris en compte dans le calcul du barème