PERSONNELS NON TITULAIRES

<u>Demande de congé de formation professionnelle</u> au titre du décret n° 75-205 du 26 mars 1975 modifié

Je soussigné(e) (Nom-Prénom)					
Date de naissance			_		•
Grade	Echelon (1)	au 30/08/08:			_
Discipline					
Bureau, service ou établissement	d'affectation :	9 9			
Date de la première affectation : Ancienneté de service :					
demande le bénéfice d'un congé au	titre du décret r	n° 75-205 du 26	6 mars 1985 <u>pour</u>	r suivre la forma	tion suivante :
. désignation (2) :					
. date de début (2) :					
. durée (2) :					
. organisme responsable (2):					
Avez-vous bénéficié d'une action d	e formation en 1	vue de la prépa	ration aux exam	ens et concours d	en 2008/2009 :
(Précisez la période)	OUI 🗆	NON			7
Avez-vous déjà demandé, les année	es scolaires préd	cédentes. à bén	éficier d'un cons	ré de formation:	
(Précisez les années)		NON 🗀		on de refus de l'a	administration)
Avez-vous obtenu un congé de forn		z la durée — é de congé)	OUI	NON précisez l'anné	е
Dans l'hypothèse où ma demande s - à produire une attestation mensue		e m'engage :			
Je déclare avoir pris connaissance . les obligations incombant aux pe . la durée maximale du versement . l'obligation de rembourser les in formation, sans motif valable.	ersonnels placés de l'indemnité i	en congé de fo mensuelle forfa	rmation, itaire (12 mois)		CONTRACTOR (CONTRACTOR)
Adresse actuelle:				_	÷
				Tél. :	
Adresse pendant les vacances :	s -			– Tél. :	
			160		# 15
Avis du supérieur hiérarchique :	favorable défavorable*		A		le,
Signature,	Called the Contract of Contract of the Contrac		Signature		mention manuscrite

- (1) Fournir une copie du dernier arrêté de promotion ou de reclassement
- (2) Ces rubriques sont à remplir avec précision
- * Motiver le refus

TOUT DOSSIER PARVENU HORS DELAI, INCOMPLET OU NON VISE PAR L'AUTORITE HIERARCHIQUE SERA REFUSE