



BULLETIN D'INSCRIPTION

Attention : pour qu'une demande soit prise en compte, toutes les rubriques doivent être renseignées et ne comporter aucune rature ni surcharge

OBJECTIF INDIVIDUEL DE FORMATION

Formations statutaires obligatoires :

(réservées aux stagiaires et titulaires de la FPT)

- Formation d'intégration
 Formation de professionnalisation au 1^{er} emploi
 Formation de professionnalisation tout au long de la carrière
 Formation de professionnalisation lors d'une prise de poste à responsabilité

Autres formations

(Tous stagiaires)

Rappel : pour les agents publics de la FPT, ces objectifs de formation sont éligibles à l'exercice du DIF:

- Formation de perfectionnement
 Préparation aux concours et examens professionnels

Stage :

- Intitulé :
- Dates :

Responsable pédagogique :

Code stage :
Lieu :

Hébergement :

- oui : - la veille du stage : - non :

Identité de l'agent :

- Mlle - Mme - Mr

- Nom marital :

- Date de naissance :

- Nom patronymique :

- Lieu de naissance :

- Nom usuel :

- Département naissance :

- Prénom

- Adresse Personnelle :

- Code Postal :

- Ville :

- Téléphone personnel :

- Téléphone professionnel :

- Mail :

Situation statutaire :

- Stagiaire FPT : - Titulaire FPT : - Contractuels de droit public (CDD, CDI) : - Agents de droit privé (emplois aidés) : - Autres :

- Date d'entrée dans la fonction publique territoriale :

- Catégorie statutaire : - A : - B : - C :

- Grade :

- Lieu de travail (résidence administrative) :

- Niveau d'étude :

- Service :

- Emploi ou métier :

Identité de l'employeur :

- Nom :

- N° Siret :

- Adresse complète :

- Téléphone :

- Code Postal :

- Ville :

- Fax :

BON DE COMMANDE

Pour les agents de droit privé (emplois aidés) - ou salarié d'une personne publique non cotisante - ou si l'action est spécifiée payante dans ce catalogue. **ce bulletin vaut BON DE COMMANDE.**

Le règlement se fera uniquement par mandat administratif, au vu du titre de recettes émis par le CNFPT et sur la base des tarifs définis dans ce catalogue ou par voie conventionnelle.

Soit : € x jour(s) =

Le désistement d'un stagiaire dans un délai inférieur à 15 jours francs avant la date de début de la session entraîne le paiement intégral des frais de formation.

**Signature de l'autorité
et cachet de l'organisme**

(SIGNATURE OBLIGATOIRE dans tous les cas et valant engagement de l'ordonnateur pour les formations payantes)

Merci de porter la plus grande attention à la qualité des renseignements portés sur ces rubriques,
ils nous permettront de sélectionner les candidatures.

Motivations du candidat à l'inscription au stage

- Fonctions exercées (décrivez succinctement vos activités) :

- Quelles sont les raisons qui motivent votre candidature ?

Le candidat,
(nom, date et signature)

- Avis motivé du supérieur hiérarchique direct :

Le responsable hiérarchique,
(date et signature)

Nom et qualité :

Rappel de l'intitulé de stage :

Rappel du code stage :

Bulletin à retourner au :
CNFPT Délégation Régionale de Guyane
26, rue François Arago - BP 27 – 97321 Cayenne Cédex – Tél. : 05 94 29 68 00 - Fax : 05 94 29 68 07