

→ Nous vous demandons de compléter avec le plus grand soin les différentes rubriques.
Les inscriptions ne peuvent être prises en compte qu'à cette condition. Merci de votre compréhension.

■■■■■ ATTENTES ET MOTIVATIONS DU STAGIAIRE ■■■■■

■■■■■ ATTENTES ET MOTIVATIONS DE LA COLLECTIVITÉ ■■■■■

■■■■■ CARACTÉRISTIQUES DU DIF UTILISÉ POUR CETTE ACTION ■■■■■

Nombre d'heures capitalisées par l'agent avant l'action : Heures

Nombre d'heures « DIF » mobilisées pour l'action : Heures

Le cas échéant, nombre d'heures demandées par anticipation
au droit : Heures

Le cas échéant, nombre d'heures devant être réalisées et indemnisées
hors temps de travail : Heures

La demande actuelle d'utilisation du DIF est : La première
 Fait suite à un premier refus

Par la présente, l'agent (à l'initiative de la demande) et l'autorité territoriale confirment leur accord sur le choix et les modalités de l'action de formation ci-dessus mentionnée.

Le :
Signature de l'agent

Accord du Maire ou du Président

Le :
Signature & cachet