

→ 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
------------------------------	--

CENTRE NATIONAL DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE
Délégation Régionale Auvergne

23 Place Delille – B.P. 397 - 63011 Clermont-Ferrand Cedex 1 - Tél. : 04 73 74 52 20 – Fax : 04 73 92 54 34
Mél. : accueil.auvergne@cnfpt.fr