



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Ardèche

**DEMANDE DE CONGE FORMATION
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

A transmettre avant le 31 janvier 2020 à votre Inspecteur(trice)
de l'Éducation nationale de circonscription

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :

Grade :

Date de naissance :

Etablissement d'affectation en 2019/2020 :

Diplôme(s) universitaire(s) détenu(s) :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

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

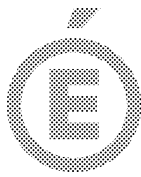
Organisme assurant la formation :

Nombre de mois sollicités pour suivre la formation :

Motivations de ma demande (**agrafer éventuellement à cette demande une note explicative**) :

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

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.



2/2

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du décret 2007-1470 du 15 octobre 2007, en ce qui concerne :

- Les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé formation,
- La durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois),
- L'obligation de paiement des retenues pour pension.

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé formation ?

Si oui, pour quelle durée : _____ à quelle(s) date(s) :

Avez-vous déjà déposé une demande de congé formation ?

Si oui, en quelle(s) année(s) :

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Avis circonstancié de l'inspecteur(trice) de l'Éducation nationale :

Date et signature de l'inspecteur(trice) de l'Éducation nationale :