

FICHE D'INSCRIPTION

**À retourner impérativement au bureau de la gestion des formations DFCI/BGF pour inscription :
gestion.formation@education.pf**

A remplir obligatoirement

Intitulé	<p>.....</p> <p>.....</p>		
Code GAIA <i>(Le cas échéant)</i>	24A041	Date de la session	Du.....au.....

1 - Identification de l'agent

Nom patronymique : _____ épouse : _____

Prénoms : _____ Téléphone (vini) : _____

Adresse mail professionnelle : _____

Catégorie : _____ Fonction : _____

2 – Affectation

Département / Bureau / Pôle / Circonscription pédagogique / Etablissement : _____

Affectation géographique (archipel, île ou commune) : _____

3 – Choix et motivation de l'agent

Motivation : _____

Date : _____ Signature de l'agent : _____

4 – Avis du supérieur hiérarchique direct

Favorable Défavorable (motiver) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date : _____ Signature : _____

5 – Avis du département de la formation continue et de l'innovation (DFCI) :

Favorable Défavorable (motiver) : _____

Date : _____ signature : _____

***Respecter la date limite d'inscription**