

ANNEXE 2

Veillez à bien remplir toutes les rubriques ci-dessous pour que le dossier puisse être correctement instruit, certaines pouvant conditionner l'attribution de points selon barème indicatif

Je soussigné (Nom et prénom) :

Date de naissance :

Nombre d'enfants (<16ans au 01/09/2023) : Age des enfants :

Nombre d'admissibilités obtenues à l'agrégation (joindre les attestations) :

Antériorité de la demande, nombre de refus : (joindre les notifications de refus de l'administration)

Grade : Discipline :

Etablissement :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Email :

Situation familiale :

Profession du conjoint :

demande le bénéfice d'un congé au titre du décret N° 2007-1470 du 15 octobre 2007 ou du décret N° 2007-1942 du 26 décembre 2007 pour suivre la formation suivante (joindre à la demande, si possible, une pièce justificative ou un certificat d'inscription); **dans tous les cas remplir impérativement toutes les rubriques ci-dessous**, qui conditionnent l'instruction de la demande

Désignation de la formation :

Date de début : Date de fin :

Forme du congé choisi : temps plein mi-temps,

Si refus du temps plein, acceptation d'un mi-temps oui non

Nombre de mois..... Volume horaire global de la formation.....

Organisme de formation :

Adresse de l'organisme :

Coordonnées téléphoniques/Fax/courriel de

l'organisme :

Diplômes et titre professionnels obtenus (joindre obligatoirement une copie)	Année d'obtention

Formations suivies pendant les 5 dernières années :

Nature	Organisme	Date

Derniers examens ou concours passés :

Nature	Date	Résultat

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat (agents titulaires) à l'expiration de ce congé de formation 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 déclare justifier au 1^{er} septembre 2022 de trois années de services effectifs

-Je m'engage à fournir au début du congé formation, une attestation d'inscription qui précisera le volume horaire global et à la fin de chaque mois, une attestation d'assiduité délivrée par l'organisme de formation.

-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.

-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 de formation,
- La durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois),
- L'obligation de paiement des retenues pour pension.

Avis du chef d'établissement : Date :

Signature/Cachet

(Chef établissement)

Signature de l'agent précédée de la mention manuscrite :

« A.....le/...../2023 Lu et approuvé,