



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Demande d'inscription à une action de formation
à retourner complétée et signée à recrutement-mobilite-formation@ofpra.gouv.fr

A utiliser pour toutes les actions de formation sauf les cours de langues du MEAE, les préparations aux concours et examens professionnels organisés par le MI et les formations relatives au compte personnel de formation (CPF)

M^{me} M.

Nom : Prénom :

Catégorie : A B C

Titulaire Contractuel

Affectation :

Fonctions exercées :

Téléphone :

Courriel :

Intitulé du stage :

Date(s) :

Motivations :

.....

.....

.....

Cadre à remplir par l'agent (obligatoirement)	Cadre à remplir par le supérieur hiérarchique (obligatoirement)
Observations éventuelles :	<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver) :
Date et signature :	Date, nom et signature :