



FORMATION CONTINUE Demande d'inscription Programme National de Formation (PNF)

1. Ce document peut être rempli entièrement sous format dématérialisé. **Un seul** document renseigné par formation demandé.
2. Il doit être **signé** par le demandeur, **daté** et **validé** par son autorité fonctionnelle et son autorité hiérarchique et accompagné **d'un devis des frais de mission*** (déplacement, hébergement, restauration).

* périmètre sport

3.

Catalogue JEPVA

La fiche d'inscription doit être impérativement déposée à l'adresse suivante (dans la limite des dates d'inscription indiquées dans le catalogue) :

[Déposer mon inscription JEPVA validée](#)

Renseignements (uniquement) : pnf-jeunesse-engagement@jeunesse-sports.gouv.fr

Catalogue SPORT

La fiche d'inscription doit être impérativement déposée à l'adresse suivante (dans la limite des dates d'inscription indiquées dans le catalogue) :

[Déposer mon inscription SPORT validée](#)

❖ FORMATION

Intitulé de la formation :

Numéro de session (le cas échéant) :

Dates de la formation :

Lieu de la formation :

❖ RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION

Nom / Prénom :

Mél :

❖ **DEMANDEUR**

Nom/Prénom :

Signature :

Né(e) le :

Mél :

Tel :

Catégorie : A B C

Grade :

Statut : Titulaire Contractuel

Fonctions :

Service d'affectation :

Direction des sports

DJEPVA

SDJES (préciser) : Académie :

DRAJES (préciser) : Académie de région :

Etablissement public (préciser):

ANS

MOTIVATION DE LA DEMANDE DE FORMATION (cases à cocher)

Agent stagiaire ou titulaire en formation professionnelle statutaire

Adaptation immédiate au poste de travail (T1)

Adaptation prévisible des métiers (T2)

Développement des qualifications ou acquisition de nouvelles qualifications (T3)

❖ **VALIDATION**

Pour les agents affectés en SDJES /DRAJES		Pour les agents affectés ou détachés en Établissement public ou GIP		Pour les agents affectés en administration centrale
CEPJ/ CAS / IJS / corps admin./ autres corps	CTS			
L'autorité hiérarchique	L'autorité fonctionnelle (DTN)	L'autorité hiérarchique	Le directeur (général)	La directrice des sports ou la DIJ-DJEPVA
NOM	NOM	NOM	NOM	NOM
DATE :	DATE :	DATE :	DATE :	DATE :
<input type="checkbox"/> validé	<input type="checkbox"/> favorable	<input type="checkbox"/> validé	<input type="checkbox"/> validé	<input type="checkbox"/> validé
<input type="checkbox"/> Refusé	<input type="checkbox"/> défavorable	<input type="checkbox"/> Refusé	<input type="checkbox"/> Refusé	<input type="checkbox"/> Refusé
SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE