**FORMATION CONTINUE**

Demande d’inscription

Programme National de Formation (PNF)

1. *Ce document peut être rempli entièrement sous format dématérialisé. Un document renseigné par formation demandé.*
2. *Il doit être* *signé par le demandeur, validé par son autorité fonctionnelle et son autorité hiérarchique*
3. *Pour le* ***périmètre jeunesse et engagement****, la fiche d’inscription doit être impérativement déposée à l’adresse suivante (dans la limite des dates d’inscription indiquées dans le catalogue) :*

*https://ec.europa.eu/eusurvey/runner/inscriptionsPNF*

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

1. *Pour le périmètre* ***sport****, le document doit être adressé par mail (dans la limite des dates d’inscription indiquées dans le catalogue au responsable pédagogique de la formation (identifié plus bas) avec copie à : ds-ecs@sports.gouv.fr* 
   * **FORMATION**

**Intitulé de la formation** :

**Numéro de session** (le cas échéant) **:**

**Dates de la formation :**

**Lieu de la formation :**

* + **Responsable pédagogique 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  DATE  ☐ validé  ☐ Refusé  SIGNATURE | NOM  DATE  ☐ favorable  ☐ défavorable  SIGNATURE | NOM  DATE  ☐ validé  ☐ Refusé  SIGNATURE | NOM  DATE  ☐ validé  ☐ Refusé  SIGNATURE | NOM  DATE  ☐ validé  ☐ Refusé  SIGNATURE |