

## 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*
4. *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 :

Né(e) le :

Mél :

**Signature :**

Tel :

**Catégorie :** A  B  C   
**Statut :** Titulaire  Contractuel

**Grade :**  
**Fonctions:**

**Service d'affectation :**

- Direction des sports
- DJEPVA
- SDJES (préciser) :
- DRAJES (préciser) :
- Etablissement public (préciser):
- ANS

Académie :  
 Académie de région :

**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