**FP long**Demande de formation

Formation collective  Formation individuelle

A retourner complétée et signée au service formation de Versailles-Grignon au plus tard à la date indiquée sur l’affiche de formation **ou au moins 1 mois** avant la date de la formation individuelle qui devra être accompagnée du document « argumentaire » en ligne sur notre site*. (L’ensemble des rubriques doivent être renseignées)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Agent** |  |

Nom :        Prénom :

Unité :       Codique :

Site :       Autres centres :

Corps/Grade :       Matricule :

Téléphone :       Mèl :

Agent : INRAE  AgroParisTech  Autre

|  |
| --- |
| **Intitulé de la formation** |

Intitulé de la formation :

Organisme :

Lieu :       Dates :       Durée :

Formation en présentiel (       jours)  Formation en distanciel (       heures)

|  |
| --- |
| **Coût pédagogique** |

Montant total :       €..Montant à la charge de la FP :       €.Montant à la charge de l’unité :       €.

*Le montant à la charge de l’unité sera récupéré par le service formation par un titre de recette.*

|  |
| --- |
| **Motivation de la demande** |

Date :       Signature de l’agent :

|  |
| --- |
| **Avis des supérieurs hiérarchiques** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du directeur d’unité**  Nom :       Prénom :  Date :  Favorable  Défavorable  Motif :  **Signature :** | **Avis du responsable d’équipe**  Nom :       Prénom :  Date :  Favorable  Défavorable  Motif :  **Signature :** |