![C:\Users\aenters\AppData\Local\Temp\Temp1_VALISE LOGOTYPE-1.zip\LOGOTYPE\BLOC MARQUE\RVB [Web - Ecran]\FR\BlocMarque-INRAE_Transparent.png]()****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 [ ]  DéfavorableMotif :      **Signature :** | **Avis du responsable d’équipe**Nom :       Prénom :      Date :      [ ]  Favorable [ ]  DéfavorableMotif :      **Signature :** |