

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION SYNDICALE

NOM d'usage :	Prénom :
NOM patronymique :	
Adresse personnelle :	

Fonction : Directeur Adjoint CPC Rased Non titulaire

École d'affectation : <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Segpa <input type="checkbox"/> ERPD <input type="checkbox"/> Autre :
Circonscription :
Nom de l'école de rattachement :
Commune :
Nom de l'organisme de formation :
Intitulé et date(s) de l'action de formation :

Fait à le

Signature de l'enseignant(e)

Date d'arrivée de la demande à l'IEN :
Avis de l'IEN :
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Remplacement <input type="checkbox"/> Sans remplacement

Décision de l'IA-DASEN
<input type="checkbox"/> Accordé <input type="checkbox"/> Refusé
L'Inspectrice d'académie, directrice académique des services de l'Education nationale des Yvelines
Sandrine LAIR