

**I – SITUATION ADMINISTRATIVE**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Adresse personnelle : .....  
Grade : ..... Echelon : ..... Etablissement ou service : .....  
Date de 1<sup>ère</sup> nomination au Ministère de l'Education nationale : .....  
Date de 1<sup>ère</sup> nomination en qualité de titulaire ou stagiaire : .....

**II – NATURE DE LA FORMATION**

Désignation de la formation : .....  
Organisme responsable de la formation : .....  
Date de début de la formation : ..... / ..... / ..... Date de fin de la formation : ..... / ..... / ..... Durée (exprimée en mois) : .....  
Si la formation ne se déroule pas de manière continue, préciser ses modalités : .....  
.....  
*(il ne pourra être donné suite à une demande de fractionnement du congé de formation sur la durée de l'année scolaire que sous réserve des nécessités du service)*

**III - OBJECTIFS DE LA FORMATION**

Diplôme le plus élevé déjà obtenu : ..... Date d'obtention : ..... / ..... / .....  
Objectifs de la formation envisagée (diplôme, concours) : .....  
Nombre de présentation (s) antérieure (s) : ..... Eventuelle (s) admissibilité (s) : ..... Année (s) : .....  
Motivation (s) de la demande : .....  
.....  
.....  
.....

Le candidat a-t-il déjà fait acte de candidature à un congé formation ?  oui  non  
Si oui, combien de fois : ..... et pour quelle(s) année(s) scolaire(s) : .....

**IV – ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la circulaire n° 86-181 du 30 mai 1986 en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation ;
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois) ;
- l'obligation de paiement des retenues pour pension.

A  
Le ..... / ..... / .....

(Signature précédée de la mention  
manuscrite « Lu et approuvé »)

**V - AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

A  
Le ..... / ..... / .....

