



**ACADÉMIE
DE NANCY-METZ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Meuse

DPM/ bureau de la formation continue

DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE pour formation à caractère personnel

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

NOM – Prénom :

Né(e) le :

GRADE :

Échelon :

ÉTABLISSEMENT :
.....

demande à bénéficier d'un congé de formation professionnelle
au titre du décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 - chapitre VII – articles 24 à 30
modifié par Décret n° 2017- 928 du 6 mai 2017

- Désignation de la formation :
.....

- Date exacte de début :
.....

- Durée :
.....

- Organisme de formation :
.....

- Coordonnées précises de l'organisme de formation :

.....
.....
.....

J'ai déjà présenté une demande de congé de formation qui n'a pas été retenue en :

-
-
-

J'ai obtenu un congé de formation de mois durant l'année scolaire/.....

J'ai bénéficié d'un congé de mobilité durant l'année scolaire /.....

A, le.....

Signature



**ACADÉMIE
DE NANCY-METZ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Meuse

DPM/ bureau de la formation continue

DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE pour formation à caractère personnel

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

Dans l'hypothèse où ma demande serait accordée, je m'engage à rester au service de l'État, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle 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 a été interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 – chapitre VII – articles 24 à 30 modifié par Décret n° 2017- 928 du 6 mai 2017, 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,
- la présentation mensuelle d'une attestation d'assiduité aux cours,
- la non prise en charge par l'Administration du coût de la formation envisagée.

Adresse en congé : _____

A le.....

Signature précédée de la mention manuscrite
"Lu et approuvé"

Avis circonstancié de l'inspecteur de l'Éducation nationale :

FAVORABLE NON FAVORABLE

A le.....

Signature



**ACADÉMIE
DE NANCY-METZ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Meuse

DPM / bureau de la formation continue

**DEMANDE DE CONGÉ
DE FORMATION PROFESSIONNELLE**
pour formation à caractère personnel

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

LETTRE DE MOTIVATION DU CANDIDAT

NOM – Prénom :

A....., le

Signature