

COMPTE PERSONNEL DE FORMATION
FORMULAIRE/INSCRIPTION FORMATION

Nom de l'agent :

Intitulé de la formation :
.....
.....
.....

Code du stage : **CPF :** oui non
(Nombre d'heures :)

Organisme : CNFPT FIL Autres :

Dates et lieux proposés :
.....
.....
.....

Motivations de l'agent :
.....
.....
.....
.....

Avis du supérieur hiérarchique :
.....
.....
.....

Signature de l'agent

Signature du supérieur hiérarchique

Accusé de réception en préfecture 077-287708325-20210629-21-28-DE Date de réception préfecture : 30/06/2021
