



- Agent non titulaires exerçant des fonctions dans les domaines administratifs, techniques, sociaux, pédagogiques et de santé
- Accompagnant d'élève en situation de handicap.

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Année scolaire 2025-2026

À retourner par la voie hiérarchique

à la DPATE pour

le 13/06/2025

Rectorat

DPATE

Je soussigné (e).....

Corps :.....

Fonctions :.....

Indice de rémunération actuel :.....

Etablissement d'exercice :.....

Demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n° 2007-1942 du 26 décembre 2007, pour suivre la formation suivante :

Désignation :.....

Date de début :..... Date de fin :.....

Organisme responsable :.....

J'ai déjà bénéficié d'un congé de formation ☐ du.....au.....

Je n'ai jamais bénéficié d'un congé de formation ☐

J'ai déjà demandé un congé de formation ☐ Préciser les années :

--	--	--

ENGAGEMENT

Dans l'hypothèse où ma demande sera 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 note de service du 28 avril 1989 (BO n°20 du 18 mai 1989) en ce qui concerne :

- Les obligations incombant aux agents contractuels placés en congé de formation ;
- La durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois).

Adresse pendant le congé :.....

.....

À....., le/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »