

## DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION PDC 2021-2022

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Tél :** ..... **Courriel :** .....

**Ets support (GRETA/IFPRA/UFA/EPLÉ) ou Service :** .....

**Résidence administrative :** .....

**Fonction :**  Formateur-trice  Coordonnateur-trice  Enseignant (e)  CFC  DDAT  DDFPT  
 Personnel administratif  Autres : \_\_\_\_\_

**Statut :**  Contractuel CDI  Contractuel CDD  Titulaire  Vacataire

**Quotité :**  Temps plein  Temps partiel : .....%

**Secteur d'activité :**  Formation pour adultes  Apprentissage  Formation initiale sous statut scolaire

### MON PLAN DE FORMATION

Ordre	Intitulé	Date(s)	Durée (en heure)	Validation hiérarchique*	
				Oui	Non
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

\*cocher la case correspondant

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
 L'intéressé-e  
 (Signature obligatoire)

L'autorité hiérarchique (Nom, Prénom)  
 (cachet et signature obligatoires)

Cette fiche est à retourner par mail  
 à [cafoc@ac-normandie.fr](mailto:cafoc@ac-normandie.fr) pour les personnels IFPRA et réseau GRETA  
 à [difor@ac-normandie.fr](mailto:difor@ac-normandie.fr) pour les personnels de l'académie (hors IFPRA et GRETA)