**FICHE D’INSCRIPTION ACTION DU PDC**

Entité GRETA-CFA / CFAA / GIP / Département :

Agence / Site de :

**ECRIRE EN MAJUSCULE ET DE MANIERE LISIBLE**

NOM : Prénom :

Fonction :

Statut (Titulaire/Contractuel/Vacataire/Prestataire) :

Adresse mail professionnelle (impératif) :

N°AXE et Intitulé de la formation :

Dates de la formation : ………. Durée totale en heures :

Lieu de la formation :

**DEMANDE DU CANDIDAT :**

Je m’engage à suivre la totalité de la formation si mon inscription est retenue

 A le

Signature du candidat :

Validation **si nécessaire** du hiérarchique fonctionnel (CFP, …) : Favorable Défavorable

**Avis du Directeur opérationnel/ Référent formation / Direction GIP / Département :**

Favorable Défavorable

Motif (éventuellement) :

A le

Signature :

**Validation de l’ordonnateur :**

 OUI NON

Motif (éventuellement) :

A le

Signature de l’ordonnateur :

Compléter la fiche d’inscription aux actions du PDC et suivre la procédure interne de demande de formation