



### FICHE DE DEMANDE DE FORMATION INDIVIDUELLE

avec ou sans coût financier

pour que votre demande puisse être étudiée, il est nécessaire de joindre **tous les documents d'informations sur la formation (organisme, descriptif, coût, etc.)**

Nom :				Prénom :		
Statut :	AENES	I TRF	BIBLIOTHEQUE	ENSEIGNANT		
Grade :			Titulaire	Contractuel contrat jusqu'au		
Service :						
Tél.				Mèl :	@sciencespo-lyon.fr	

Je souhaite suivre la formation intitulée :  
que j'effectuerai à (*désignation de l'organisme de formation et du lieu de la formation si déjà connu*):

et qui comprend : heures de formation aux dates suivantes :

Je sollicite la prise en charge financière de cette formation sur les crédits du Service de Formation des Personnels:

**Détail des frais :**

frais d'inscription	frais de transport	frais d'hébergement	frais de restaurant
<b>Montant de la prise en charge demandée : € TTC</b>			
<i>Les frais de restauration et d'hébergement sont pris en charge à hauteur de :</i>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Repas : 17,00 € par personne et par repas (7.65 pour un repas pris dans un restaurant administratif)</li><li>Nuitée : 70 € dans les villes de moins de 200 000 habitants 90 € dans les villes de plus de 200 000 habitants 120 € à Paris</li></ul>			

**MOTIVATIONS** (ou vous pouvez joindre une lettre de motivation)

***Si ma demande est acceptée, je m'engage à suivre la totalité de la formation.***

Date : Signature :

**AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE**

Nom : Fonction :

favorable réservé défavorable. ***L'avis favorable vaut autorisation d'absence***

Motivation de votre avis

Date : . Cachet et Signature :

**DECISION DE LA DIRECTRICE DE L'ETABLISSEMENT OU DU DIRECTEUR GENERAL DES SERVICES**

Nom : Fonction :

accordée refusée (motivation) :

Date : . Cachet et Signature :