Association SocioCulturelle Courteline

Imprimer

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FORMATION

A transmettre à votre responsable

Identification du salarié

Nom

Prénom

Poste

Informations sur la formation souhaitée

Intitulé exact de la formation

Organisme de formation ☐ Certifié QUALIOPI (obligatoire)

Dates prévues : / / au / /

Durée totale (en heures ou jours) : heures / jours

Coût :

Modalité : En présentiel

Si présentiel ou mixte - lieu :

Compétences visées à acquérir ou perfectionner :

Bénéfices attendus pour l'Association et les missions quotidiennes :

Cadre réservé au responsable

Avis du responsable hiérarchique ☐ Accordée ☐ Reportée ☐ Refusée

Motif(s) (en cas de refus ou report)

Cadre réservé à la direction

☐ Demande de rendez-vous ☐ Formation accordée ☐ Formation refusée

Motif(s)

Compléments d’information