

Demande de Congé Formation Professionnelle

Au titre des décrets n°2007-1470 du 15 octobre 2007 et
n°2007-1942 du 26 décembre 2007

**Personnels enseignants-chercheurs et enseignants,
BIATSS, titulaires et non titulaires**

Année universitaire 2026-2027

Document à adresser à la cellule formation pour **17/04/2026**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Enseignant-chercheur : ☐

Enseignant 2nd degré : ☐

BIATSS : ☐

Filière : BIB : ☐ Santé/Social : ☐

AENES : ☐ ITRF : ☐

Corps :

Titulaire : ☐ Non titulaire : ☐

Service ou composante d'affectation 2025-2026 :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

En activité : ☐ OUI ☐ NON

3 ans de service : ☐ OUI ☐ NON

Ancienneté dans le corps :

Demande d'un congé de formation professionnelle pour suivre la formation suivante :

➤ Organisme assurant la formation :

➤ Intitulé complet :

➤ Date du début de la formation :

➤ Date de fin de la formation :

➤ Durée exacte de la formation (en heures) :

L'attestation d'inscription devra obligatoirement mentionner le volume horaire global de la formation

Avez-vous déjà demandé un congé formation ? (Si c'est au titre d'un autre établissement, précisez-le)

☐ OUI ☐ NON

Quelle année ou quelles années :

Motivation de la demande (à remplir par l'agent)

L'argumentaire présenté jouera un rôle déterminant lors de l'examen de votre dossier

Dans l'hypothèse où ma demande serait acceptée, 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 forfaitaire m'aura été versée et **à rembourser** le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je déclare avoir pris connaissance de la notice USMB du **12/02/2026** en ce qui concerne l'ensemble des obligations incombant aux fonctionnaires et aux agents non titulaires.

Fait à :

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

**Joindre obligatoirement à cette demande un document explicitant le contenu de la formation
(2 pages maximum)**

Avis motivé du supérieur hiérarchique :

Date :

Nom et qualité du supérieur hiérarchique :

Signature :

Document à adresser à la cellule formation pour le 17/04/2026