

PRHAG

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION**

**ANNEE SCOLAIRE 2025- 2026**

***A transmettre à la direction des services départementaux de la Mayenne***

***Service du PRHAG au plus tard le vendredi 14 mars 2025***

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Grade :

Date de naissance :

Etablissement d’affectation en 2024-2025

Diplômes(s) universitaires(s) détenu(s)

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

**Demande le bénéfice d’un congé pour poursuivre la formation suivante :**

Organisme assurant la formation : (s’assurer que celui-ci vous délivre bien une attestation mensuelle de présence, dans le cas contraire vous ne pourrez bénéficier d’un congé de formation)

Joindre une attestation ou un certificat d’inscription

Nombre de mois sollicités pour suivre la formation : date début : date de fin :

Motivations de ma demande (agrafer éventuellement à cette demande une note explicative)

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

**Je m’engage également, en cas d’interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue**

Avez-vous déjà bénéficié d’un congé de formation ?

Si oui, pour quelle durée ? à quelle(s) date(s) avez-vous déjà déposé une demande de congé de formation ?

Si oui, en quelle(s) année(s) ?

Fait à , le

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »