

## CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE

**ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027**

Formulaire à retourner à **votre IEN** et à **dpe43@ac-clermont.fr** avant le 6 mars 2026, accompagné d'une lettre de motivation (expliquant votre projet et précisant le contexte de votre demande).

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]

Courriel professionnel : .....

Téléphone : .....

Affectation : .....

Fonctions : .....

Ancienneté générale de service (AGS) au **01/09/2026** : .....

Avez-vous une RQTH ? ☐ Oui **→ joindre le justificatif**

☐ Non

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle ? ☐ Oui

☐ Non

Si oui, de quelle durée ? .....

Durant quelle(s) année(s) scolaire(s) ? .....

Avez-vous déjà demandé un congé formation de professionnelle sans l'obtenir ?

☐ Oui **→ Combien de fois au cours des trois dernières années ? .....**

☐ Non

Votre formation aura-t-elle pour but de préparer un concours, diplôme ou titre ?

☐ Oui **→ Lequel ? .....**

☐ Non

Votre demande de congé de formation professionnelle a-t-elle pour objectif une réorientation professionnelle ?

☐ Oui **→ Laquelle ? .....**

☐ Non

## FORMATION ENVISAGÉE

- ❖ Objectifs visés par votre demande de CFP :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- ❖ Désignation précise de la formation que vous envisagez de suivre :

.....  
.....

- ❖ Nom et adresse de l'organisme, responsable de la formation, agréé par l'Etat :

.....  
.....  
.....

- ❖ Durée précise sollicitée pour le congé formation professionnelle (en mois) : .....

.....

- ❖ Modalités de la formation :    ☐ En distanciel                      ☐ En présentiel

- ❖ Période durant laquelle se déroulera cette formation : .....

.....

- ❖ Cette formation se fera-t-elle : ☐ En continu

☐ En fractionné (exemple : 2 jours par semaine)

→ Précisez : .....

## ENGAGEMENT

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 précisée au paragraphe 5- de la circulaire n° 2025- .....**

Dans le cas contraire ou en cas d'interruption du congé de formation sans motif valable ou de non-respect de l'engagement de servir, le montant de l'indemnité qui m'aura été versée sera intégralement remboursé.

A ..... le .....

Signature de l'agent précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

**PARTIE A REMPLIR PAR l'IEEN de CIRCONSCRIPTION**

NOM et Prénom : .....

**AVIS MOTIVE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .....

Signature de l'IEEN. :