



ACADÉMIE DE LIMOGES

Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027
Décret n°2007-1470 du 15-10-2007
Décret n°2007-1942 du 26-12-2007

DOS 2
Enseignement privé

Je soussigné(e) (nom, prénom) :
Echelle de rémunération : Discipline :
Affectation :
Date de naissance :
☐ Contrat définitif le :
☐ Délégation auxiliaire depuis le :

Demande le bénéfice d'un congé de formation professionnelle au cours de l'année scolaire **2026-2027** pour suivre la formation suivante :

Intitulé exact de la formation :
Date de début :/...../..... Durée :
Organisme responsable :
Adresse précise de cet organisme :

S'agit-il d'une première demande ? ☐ oui ☐ non
Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation ? ☐ oui ☐ non
Si oui, indiquez la date et la durée :

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 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.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions concernant :

- ☐ Les obligations incombant aux agents de l'Etat placés en congé de formation ;
- ☐ la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois).

A la fin de chaque mois et au moment de ma reprise de fonctions, je remettrai à la DOS 2 une attestation justifiant ma présence effective en formation au cours du mois écoulé. Je prends acte que le versement de l'indemnité est lié à la production de ce document.

Fait à le

Avis du chef d'établissement

Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Visa et cachet du chef d'Etablissement