

Nom : .....

Prénom : .....

Matière enseignée : .....

### 1 - RECAPITULATIF DES FORMATIONS EFFECTUEES

| Année Scolaire | Dates du Stage | Thème du Stage | Lieu du Stage |
|----------------|----------------|----------------|---------------|
| 2022-2023      |                |                |               |
| 2021-2022      |                |                |               |
| 2020-2021      |                |                |               |

### 2 - SOUHAITEZ-VOUS SUIVRE UNE FORMATION EN 2023-2024 REFERENCÉE SUR LE PORTAIL FORMIRIS ? OUI ☐ NON ☐

► Si oui, merci de renseigner les éléments demandés ci-dessous

| N° formation                                   | Organisme Formateur | Intitulé exact du stage | Date(s) précise(s) | Lieu (adresse complète) | s/temps de cours Oui / Non |
|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------|
|                                                |                     |                         |                    |                         |                            |
| Merci de joindre le descriptif de la formation |                     |                         |                    |                         |                            |

► La confirmation d'inscription de Formiris suite à l'acceptation de la formation par le Chef d'établissement est faite sous réserve de la prise en charge financière.

### 3- SI VOTRE FORMATION N'EST PAS REFERENCEE SUR LE PORTAIL FORMIRIS

L'offre planifiée par Formiris ne répond pas à vos attentes, nous avons la possibilité de soumettre une formation proposée par un autre organisme (renseignements à compléter dans le tableau ci-dessous). Cette demande fera l'objet d'une étude individualisée.

| Code de la formation                           | Organisme Formateur | Intitulé exact du stage | Date(s) précise(s) | Lieu (adresse complète) | s/temps de cours Oui / Non |
|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------|
|                                                |                     |                         |                    |                         |                            |
| Merci de joindre le descriptif de la formation |                     |                         |                    |                         |                            |

Fait à Redon, le .....

Signature de l'enseignant(e)