

FORMATION

COMPRENDRE SA FICHE DE PAIE

20 mai 2026

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avant le 18 avril 2026

par mail **ud.fafpt.ardechoise@gmail.com**

Ou

par courrier à **Christine Riou 290 chemin de l'Arbre - 07000 ST JULIEN EN ST ALBAN**

Nom _____

Prénom _____

Adresse personnelle _____

Tél ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail _____ @ _____

Collectivité ou Etablissement public _____

☐ Contractuel ☐ Stagiaire/Titulaire / Catégorie ☐ C ☐ B ☐ A

Grade _____

☐ Adhérent FAFPT CD 07 ☐ Adhérent FAFPT ☐ autre ☐ Non adhérent

Je souhaite participer à cette session de formation organisée par la FAFPT—Union Départementale Ardéchoise / Union Départementale Drôme.

Je recevrai une demande de congé de la FAFPT à remettre au plus tard **le 18 avril** au service Ressources Humaines de ma collectivité (avec copie au N+1), soit 1 mois avant la date de la formation pour solliciter un congé de formation syndicale.

**Cette demande de congé tiendra lieu de convocation
si la formation est acceptée par votre collectivité.**

Le jour de la formation, pour l'organisation de la Pause déjeuner, je prévois (à ma charge) :

☐ de déjeuner sur place (possibilité d'apporter son repas ou de l'acheter dans les commerces de bouches proches de la salle de formation)

☐ de ne pas déjeuner avec le groupe