

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avant le 9 juin 2026

par mail **ud.fafpt.ardechoise@gmail.com** (de préférence pour un traitement rapide)

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 9 juin** 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 avec le groupe au restaurant

de ne pas déjeuner avec le groupe