

**FICHE DE CANDIDATURE  
AU BENEFICE DU CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

Document à retourner au service de la DPE 3 par mail à l'adresse : [dpe3@ac-poitiers.fr](mailto:dpe3@ac-poitiers.fr)  
**avant le MARDI 24 FEVRIER 2026**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : .....

**Adresse personnelle :** .....

**Adresse électronique (obligatoire) :** .....@.....

Téléphone : .....

**I – SITUATION ADMINISTRATIVE**

**Echelle de rémunération :**

Agrégé     Certifié     PEPS     PLP     PE     AE     MA

Discipline : .....

**Etablissement d'affectation:** .....

Date de 1<sup>ère</sup> nomination dans un établissement (Ministère Education Nationale) : ..... / ..... / .....

Date de 1<sup>ère</sup> nomination en contrat définitif (pour les maîtres contractuels) : ..... / ..... / .....

Ou Date de 1<sup>ère</sup> nomination en qualité de maître délégué : ..... / ..... / .....

A la **prochaine rentrée scolaire**, serez-vous en activité :

à temps complet     à temps partiel     à temps incomplet

Demandez-vous une **mutation** :

**OUI**     **NON**

Si OUI :

dans l'académie     hors académie

**II – PROJET DE FORMATION**

Désignation de la formation : .....

Date de début de formation : .....    Date de fin de formation : .....

Organisme responsable de la formation : .....

Adresse : .....

Période sollicitée (**planning de la formation à préciser**) : .....

Motif de la demande de formation :

- 1 - Perte horaire ou contrat - reconversion autre discipline**  
 **2 - Préparation concours recrutement personnel enseignant**  
 **3 - Projet personnel**

### III – OBJECTIFS DE LA FORMATION

Objectifs de la formation envisagée (diplôme, concours, formation) : .....  
.....  
.....

Le candidat a -t-il déjà fait acte de candidature à un congé de formation les années précédentes dans l'académie de Poitiers?

OUI  NON

Si OUI :

Année scolaire de la demande	Formation sollicitée

Le candidat a -t-il déjà bénéficié d'un congé de formation ?  OUI  NON

Si OUI,

Durée du congé obtenu (joindre une copie de l'arrêté) : .....

Formation suivie à ce titre : .....

*Pour les préparations concours :*

Présentation(s) antérieure(s) à ce concours :  OUI  NON

Si OUI, en quelle(s) année(s) : .....

Admissibilité(s) précédente(s) à ce concours :  OUI  NON

Si OUI, en quelle(s) année(s) : .....

Préparation déjà engagée pour ce concours :  OUI  NON

**[Les motivations de la demande seront obligatoirement détaillées dans la lettre jointe au présent dossier.]**

### IV – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage :

- 1) A rester au service de la fonction publique, 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.
- 2) En cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser le montant des indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.
- 3) A suivre les cours régulièrement et à **envoyer chaque mois** une attestation d'assiduité à mon bureau de gestion.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives :

- aux obligations incombant aux agents placés en congé de formation professionnelle,
- à la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois),
- à l'obligation de paiement des retenues pour pension, y compris lorsque le fonctionnaire ne perçoit pas l'indemnité mensuelle forfaitaire.

Fait à ....., le : .....

Signature de l'intéressé(e) :

[précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »]

**CADRE RESERVE AU CHEF D'ETABLISSEMENT**

Cachet de l'établissement :	Date et signature du chef d'établissement :
Avis du chef d'établissement : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	
Motivations si avis défavorable : .....	
.....	
.....	

\*\*\*\*\*

**CADRE RESERVE AU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DEPARTEMENTAUX**  
**(exclusivement pour les maîtres du 1<sup>er</sup> degré)**

Cachet :	Date et signature :
Avis du DASEN : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	
Motivations si avis défavorable : .....	
.....	
.....	

\*\*\*\*\*

**CADRE RESERVE AU CORPS D'INSPECTION CONCERNE**  
**(pour les maîtres du 2<sup>nd</sup> degré)**

<i>[La demande fera l'objet, le cas échéant, d'un envoi par DPE 3 vers le corps d'inspection concerné en cas de changement de discipline de contrat, par exemple.]</i>			
Discipline actuelle du candidat : .....			
Nouvelle discipline du contrat envisagé : .....			
Nom-prénom de l'inspecteur de la discipline de contrat : .....			
Nom-prénom de l'inspecteur de la nouvelle discipline d'enseignement envisagée : .....			
Avis de l'inspecteur de la discipline de contrat :		Avis de l'inspecteur de la nouvelle discipline d'enseignement envisagée :	
AVIS FAVORABLE <input type="checkbox"/>	AVIS DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>	AVIS FAVORABLE <input type="checkbox"/>	AVIS DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>
Date : .....		Date : .....	
Signature :		Signature :	

**CADRE RESERVE A L'AUTORITE ADMINISTRATIVE**

Date de réception de la demande : .....