

Bureau de la gestion des personnels
des enseignants du 1^{ER} degré

DIPER 1 Bureau 511

Affaire suivie par :
Caroline TOUSSAINT

Tél : 01 69 47 84 16
Mél : caroline.toussaint@ac-versailles.fr

Boulevard de France
91012 Evry

ENGAGEMENT ET OBLIGATION DE SERVIR

CONGE DE FORMATION

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

Prénom :

Date de naissance :

FONCTIONS : Instituteur (trice) - Professeur des écoles

Ecole d'exercice :

Je reconnais avoir obtenu un congé de formation de mois pour la période
du.....au.....

Je m'engage à rester au service de l'Etat « **pendant une période dont la durée
est égale au triple de celle pendant laquelle, j'ai perçu les indemnités
prévues au titre du congé de formation, à l'issue de la formation** ».

**Je m'engage à fournir des attestations mensuelles de présence effective aux
cours.**

Fait à :Le.....

Signature de l'intéressé(e)