**FORMULAIRE DE SAISINE**

**COMITÉ TECHNIQUE**

|  |
| --- |
| **COLLECTIVITÉ ou ÉTABLISSEMENT PUBLIC : ……………………………………………………………………………..****Adresse postale : …………………………………………………………………………………………………………………...****Code postal – Ville : ………………………………………………………………………………………………………………..****Dossier suivi par : ……………………………………………….. Téléphone : …………………………………………….****Adresse courriel : ………………………….………………………………@........................................................................** |

**PLAN DE FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’habitants** | **Nombre d’agents** |
| **Titulaires** | **Stagiaires** | **Non titulaires** |
|  |  |  |  |
| **Total :** |

**Durée du plan de formation choisie :**

🔿 Annuelle

🔿 Pluriannuelle Préciser : …………………………………………………………………………………………….

**Accompagnement à la construction du plan de formation :**

🔿 Oui Préciser : ……………………………………………………………………………………………………….

🔿 Non

**Remarque(s) éventuelle(s) :** ………………….…...………………………………………………………………………….....….

……………………….…...…………………………………………………...………………………………………………………….

……………………….…...…………………………………………………...………………………………………………………….

……………………….…...…………………………………………………...………………………………………………………….

**Date d’entrée en vigueur :** ……………………….…...…………….

 **Fait à ………………….………………., le ……………………………**

 **Le Maire ou le Président :**

*(signature et cachet de la collectivité)*

|  |
| --- |
| *Pièces à joindre :** *Projet du plan de formation (tableau des besoins individuels et collectifs (non nominatif), règlement de formation, charte de formation, organigramme de la collectivité, annexe(s)).*
 |