

**DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE**  
Année scolaire 2026-2027

**DEP-IEF**

<b>Nom d'usage :</b>	<b>Nom patronymique :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Date de naissance :</b>
<b>Adresse :</b>	
<b>Téléphone :</b>	<b>Courriel :</b>
<b>Corps/grade :</b>	<b>Échelon :</b>
<b>Discipline :</b>	
<b>Établissement d'exercice :</b>	

**Ancienneté de services (service national et disponibilité exclus) en qualité de maître délégué auxiliaire à temps plein :**

**Congé de formation professionnelle demandé pour :**

- Reconversion/changement de discipline : .....
- Perfectionnement de la pratique professionnelle : .....
- Préparer le concours de : .....
- CAER  et/ou Concours interne  et/ou Concours externe
- Autre (à préciser) : .....

• **Date de début :** 1er septembre 2026  ou 1er octobre 2026

• **Organisme et lieu de formation :** .....

• **Durée demandée :** .....

**Nombre de demandes antérieures non satisfaites :** .....

Préciser les années : .....

**Avez-vous déjà bénéficié au cours de votre carrière d'un congé de formation professionnelle y compris dans un autre corps ?**  Oui  Non

Préciser les années : .....

**Motivation de la demande :** joindre obligatoirement une lettre de motivation.

Avis et visa du chef d'établissement : .....

À  
Signature , le

**ACADÉMIE DE LYON – RECTORAT  
DEP-IEF**

**Dossier à transmettre à FORMIRIS Rhône-Alpes Auvergne  
À l'attention de Marie-Sophie REYNAUD - msreynaud@formiris.org  
Tél : 09 88 77 27 40**

*La formation envisagée est à la charge de l'enseignant. Pour obtenir une prise en charge éventuelle, l'enseignant doit en faire la demande, sous couvert de son chef d'établissement, à **FORMIRIS Rhône-Alpes Auvergne** : 10, place des Archives - 69002 LYON.*

*Cette demande doit comporter :*

- *une lettre de motivation expliquant le projet personnel et/ou professionnel avec l'avis du chef d'établissement,*
- *un descriptif de la formation envisagée (objectifs, durée, coût pédagogique) et les coordonnées de l'organisme de formation,*
- *une copie de la fiche de candidature déposée auprès du rectorat.*

Pour les projets de reconversion, un entretien avec les services de FORMIRIS est recommandé.

**ENGAGEMENT**

Je m'engage, dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, à rester au service de l'État, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation s'est interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du BIR n°18 du 26 janvier 2026.

**RAPPEL**

**Le versement de l'indemnité est subordonné à la production d'une attestation mensuelle d'assiduité à la formation suivie.**

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention manuscrite  
« Lu et approuvé »

À renvoyer **avant le mercredi 11 mars 2026, cachet de La Poste faisant foi**  
Au rectorat – DEP-IEF - Actes Collectifs  
92 rue de Marseille BP 7227 69354 Lyon Cedex 07