

Demande de dispense de formation de professionnalisation au premier emploi Secrétaire général de mairie

Dispense totale (pour la durée de 15 jours)

Dispense partielle (durée demandée : jours)

Identification du candidat

M. Mme

Nom usuel : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

Agent recruté sur un emploi permanent pour une durée d'**au moins un an**, en application de l'article L. 332-8 du code général de la fonction publique.

Date de signature du contrat :

Je demande à bénéficier d'une dispense de formation obligatoire et j'atteste que toutes les informations données sont exactes et sincères.

À le

Signature de l'agent :

Je reconnais avoir été informé que ma demande fait l'objet d'un traitement informatique nominatif et que les données sont conservées par le CNFPT. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification de mes données personnelles à tout moment.

Identification de la collectivité

Nom (de la collectivité ou de l'établissement public) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Nom et fonction de l'autorité signataire de la demande :

M. Mme

Nom : Fonction :

Téléphone : Courriel :

Je demande que le candidat identifié ci-dessus bénéficie d'une dispense de formation obligatoire et atteste sur l'honneur de la sincérité des éléments produits par l'agent pour sa demande de dispense.

À le

Signature du responsable représentant de la collectivité :