A Monsieur ou Madame l'Inspecteur·trice d'Académie

s/c de l’IEN de circonscription

ou Monsieur ou Madame le·la Chef·fe d’Établissement

M-Mme-Mlle Nom Prénom

Fonction et spécialité

Établissement/École

**Objet : demande de congé de formation syndicale.**

Je soussigné Nom Prénom demande à bénéficier d’un congé pour formation syndicale de Durée jours, en application des dispositions de la loi n°82-997 du 23 novembre 1982 et du décret n°84-474 du 15 juin 1984 modifié par la loi n° 2019-828 du 6 août 2019, en vue de participer à la session de formation :

Titre qui se déroulera le Date à Lieu de Horaire .

Elle est organisée par l'Institut Confédéral d'Études et de Formation Syndicales de la CFDT, centre figurant sur la liste arrêtée par le Ministre de la Fonction Publique, ainsi qu'il est prévu du décret 84-474 du 15 juin 1984, de l'arrêté du Ministre de la Fonction Publique de la réforme de l'État et de la décentralisation du 29 décembre 1999.

Le / / à

 Signature