



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
À UNE FORMATION**

Merci de remplir un formulaire d'inscription pour chaque formation choisie.

(À retourner à votre hiérarchie et à votre administrateur/trice / pôle RH, au plus tard, un mois avant le début de la formation)

Données personnelles

Nom/Prénom	
Entité/Service	
Fonction/Taux d'activité	
Adresse professionnelle	
Adresse privée	

Formation

Type de formation (se référer à la directive 0138 sur le [développement professionnel du personnel](#)) :

- DP1 (**Obligatoire légale**),
- DP2 (**Prioritaire prestation**),
- DP3 (**Utile prestation**)

Intitulé exact de la formation : _____

Institut de formation : _____

Date de début de formation : _____

Date de fin de formation : _____

Prix de la formation (en CHF) : _____

Financement par le budget formation (centre financier): _____ pour un montant de (en CHF): _____

Financement par le budget formation (centre financier): _____ pour un montant de (en CHF): _____

*Attention: Toute formation, dont les frais d'écolage dépassent CHF 15'000 doit être validée préalablement par la Division RH.
Merci de valider que le budget permet d'entrer en matière pour cette formation.*

Signatures datées de :

Du/De la collaborateur/trice :

La hiérarchie :

L'administrateur/trice ou
du Pôle RH :

Du/De la RRH :