

Inscription en Ligne

Manuel utilisateur

Livret 1 Agents de collectivités

Document IEL livret 1 V14 imprimé le 26/11/2019 11:32

Historique des versions

Date	Objet de la modification
01/04/2016	V.1.1 Rédaction initiale du document.
18/07/2016	V.2.1 Evolution des comptes de préinscription. Suivi des formations.
18/10/2016	V.3.1 Evolution Acteurs de prévention.
05/12/2016	V.6.1 Evolution de la création du compte agent.
15/03/2017	V.7.0 Evolution préparation concours et tremplins.
25/07/2017	V.8.0 Evolution de l'écran de connexion du front office.
14/11/2017	V.9.0 Modification suite à la mise en place des formations présentielles et à distance et du profil support.
05/04/2018	V.10.0 Modification suite aux évolutions du support national, au remplacement du DIF par le CPF.
14/06/2018	V.11.0 Evolution préparation concours et tremplins (modification d'inscription au dispositif en Back Office).
19 /07/2018	V.12.0 Evolution préparation concours et tremplins (modification d'inscription au dispositif en Back Office).
16/04/2019	V.13.0 Evolutions liées à la mise en place du module Police Municipale
26/11/2019	V.14.0 Modification suite aux évolutions préparation concours version 3

Table des matières

1	Pour bien débuter	4
1.1	Introduction	4
1.2	Navigation dans le document	4
1.3	Légende	5
1.4	Nouveautés fonctionnelles	5
1.5	Dernière consigne	5
2	Mon compte de préinscription	6
2.1	Je crée mon compte de préinscription	6
2.2	Je me connecte	11
2.3	J'ai oublié mon identifiant et mon mot de passe	12
3	Mon profil	14
3.1	Je modifie mon compte de préinscription	14
4	Les Formations	15
4.1	Je fais une demande de formation	15
<mark>4.2</mark>	Je fais une demande d'inscription à une préparation aux concours ou à un examen professionnel	19
<mark>4.3</mark>	Je fais une demande d'inscription à une préparation aux concours ou à un examen professionnel (sans test)	22
<mark>4.4</mark>	Je fais une demande d'inscription à un dispositif Tremplin	25
<mark>4.5</mark>	Je consulte mes demandes de formation	27
4.6	Je consulte mon historique de formation	29

1 Pour bien débuter

1.1 Introduction

Ce guide a été rédigé sous la forme d'une liste d'actions possibles sur la plateforme d'Inscription En Ligne (IEL).

Plusieurs guides ont été rédigés, correspondant chacun à un profil utilisateurs tels que :

- Les agents des collectivités ;
- Les services formation des collectivités ;
- Les conseillers, assistants et secrétaires de formation ;
- Les Responsables des Systèmes d'Informations et Télécommunications (RSIT).

Ce guide utilisateur est à destination :

• Des agents des collectivités.

1.2 Navigation dans le document

L'ensemble des questions est accessible via le sommaire.

Celles-ci sont classées par menu afin d'être accessibles rapidement lors de la survenue d'une interrogation.

NB : L'affichage du volet Signets dans Adobe Acrobat permet une navigation et une recherche facilitée entre les différentes actions.



Ce volet de navigation est accessible en cliquant sur le bouton



situé à gauche de l'écran.

1.3 Légende

<u>Illustrations</u>	<u>Exemples</u>				
Action à réaliser	« Je saisis les informations. » (suivi par une ou des copies d'écrans explicatives)				
Cliquer ici 1	 « Cliquer pour enregistrer les informations saisies » (indique où cliquer sur la copie d'écran et dans quel ordre le faire) 				
⇒ Résultat de mon action	« La page suivante s'ouvre. » (suivi la plupart du temps par une copie d'écran montrant l'action réalisée)				
Description	« Ce sous-menu permet de se préinscrire à une session de formation. »				
Point d'attention	« Vous devez saisir au moins un critère de recherche.»				
Pour Information	« Si vous n'avez saisi aucun critère de recherche, la liste de toutes les demandes de dispense s'affiche.»				
Adresse de courriel obligatoire	 « pour les sessions de formation dont la modalité d'organisation est « distanciel » ou « présentiel et à distance » adresse de courriel unique doit être renseignée sur la fiche agent.» 				

1.4 Nouveautés fonctionnelles

Les actions impactées par les nouveautés fonctionnelles de l'application sont surlignées en jaune. Cette mise en évidence apparait également sur la table des matières.

1.5 Dernière consigne

Dans tous les formulaires de l'application, les champs précédés d'un astérisque (*) sont des champs de saisie obligatoires.

2 Mon compte de préinscription

2.1 Je crée mon compte de préinscription

Je me connecte à l'adresse de la plateforme d'inscription en ligne : <u>http://inscription.cnfpt.fr</u> et je démarre la création de mon compte agent.



Je sélectionne ma collectivité employeur.

disponible sous le lien suivant



 \bigwedge

MOBISTAGE

Dans les écrans qui suivent, les rubriques obligatoires sont systématiquement précédées d'un astérisque*

Je saisis mon identité. CRÉER VOTRE COMPTE AGENT IDENTITÉ COORDONNÉES ADRESSES INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE VALIDATION Renseignez les champs ci-contre. * Civilité OM.
Mme La plateforme Inscription En Ligne (IEL) reconnait * Nom DUPONT les agents par la combinaison du nom de 1 * Nom de naissance DUPONT naissance, prénom et date de naissance. Vérifiez * Prénom ANNIE avec attention les données que vous avez saisies. * Date de naissance 08/08/1988 × Cliquez pour passer à Annuler Suive 2 l'étape suivante Je saisis mes coordonnées personnelles. IDENTITÉ COORDONNÉES ADRESSES INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE VALIDATION

Téléphone mobile professionnel Courriel professionnel	0606060606 annie.dupont@ville.fr	Ex: 0623456789	Confirmation	annie.dupont@vill	e.fr	Confirmez l'adresse de courriel par saisie manuelle.
Téléphone mobile personnel	0605050505 hie.dupont@yopmail.com	Ex: 0623456789	Confirmation	hie.dupont@yopma	ail.cc×	
Renseignez votre nur choisissez puis confir qui vous servira d'ide zone ne peut pas êtr	méro de télép rmez l'adresse entifiant lors de re renseignée	hone mobi e de courrie e vos conne par l'actior	le person el personr exions. C n copier-c	nel et nelle ette oller.	Suivant	Cliquez pour passer à l'étape suivante

Les informations personnelles saisies ne sont pas visibles par les collectivités. Seules les structures ont accès à ces types de données.



Votre adresse de courriel personnelle vous servira d'adresse de connexion vers la plateforme d'hébergement pour les sessions « Présentiel et à distance » et « Distanciel ».

JE SAISIS MES ADRESSES (pERSONNELLE EXILTATION PROFESSIONNELLE VALIDATION Adresse personnelle Adresse personnelle Adresse professionnel Adresse professionnel Collectivité Colmune de Montrouge (92) Collectivité Colmune de Montrouge (92) Collectivité Colmune de Montrouge (92) Conmune du lieu de travail Advenue de Inavail Advenue de Inav							
DENTIÉ OCRODINÉE MIESSES INTERLOCUTEURS STUATION PROFESSIONNELLE VALIDATION Artesses 1 10	Je saisis mes adre	esses (person	nelle et profe	essionnel	le).		
DENTIÉ CORDONNÉE DRESSES INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE VALIDATION Adresse personnelle: * Adresse 1 10 rue des prés Adresse 2 Adresse 2 - - Adresse 2 Adresse 2 - - Renseignez votre adresse personnelle. * Code postal \$2120 • 1 * Code postal \$2120 • 1 * Ville Montrouge (92) • 1 * Ville Montrouge (92) • 1 * Ville Montrouge (92) • 1 * Ville Collectivité Collectivité Collectivité 2 * Adresse professionnelle: * * 2 Vérifiez, corrigez et complétez votre adresse professionnelle. * Orde postal du lieu de travail \$3 AVENUE DE LA REP Vérifiez, corrigez et complétez votre adresse professionnelle. Vérifiez, corrigez et complétez votre adresse professionnelle. * Commune du lieu de travail \$2120 • • Cliquez pour passer à l'étape suivante			-		ĺ		
Adresse 1 0 ue des prés Adresse 2	IDENTITÉ COORDONNÉES	ADRESSES INTERLOCUT	TEURS SITUATION PRO	DFESSIONNELLE	VALIDATION		
Adresse personnelle: • Adresse 1 0 rue des prés Adresse 3 Pays Pays <tr< th=""><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr<>							
Adresse personnelle : * Adresse 1 10 rue des prés Adresse 2 Pays France V Yolle Montrouge (92) V Yulie Montrouge (92) V Yulie Montrouge (92) V Adresse professionnelle : * Collectivité OMMUNE DE MONTROUGE (92) V * Adresse du lieu de travial 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travial 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travial 92120 * Odine travial 92120 *							
* Adresse 1 10 rue des prés Adresse 2	Adresse personnelle :						
* Adresse 1 10 rue des prés Adresse 2 Adresse 3 Pays France * Code postal 92120 * Ville Montrouge (92) * Ville Montrouge (92) * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse professionnelle: * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 92120 * Code postal du lieu de travail 92120 * Code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu	Auresse personnene .						
Adresse 2 Adresse 3 Pays France *Code postal 92120 *Ville Montrouge (92) *Ville Montrouge (92) *Ville Montrouge (92) *Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) *Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 *Code postal du lieu de travail 2 *Commune du lieu de travail 92120 *Commune fixe professionnel Ex: 0123469789 *Code postal du lieu de travail 92120 *Commune du lieu de travail 92120 *Com	* Adresse 1	10 rue des prés					
Adresse 3 Pays France *Code postal 92120 *Ville Montrouge (92) *Ville Montrouge (92) Téléphone fixe personnel 0101010101 Ex: 0123460780 Adresse professionnelle : *Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) *Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 *Commune du lieu de travail 92120 *Commune fixe professionnel Ex: 0123460780 *Commune du lieu de travail 92120 *Commune du lieu de travail 92120	Adresse 2						
Pays France * Code postal 92120 * Ville Montrouge (92) * Ville Montrouge (92) * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 92120 * code postal du lieu de travail 92120 * commune fixe professionnel Ex: 0123460789 Annuier Suvant Cliquez pour passer à l'étape suivante	Adresse 3						
* Code postal 92120 * Ville Montrouge (92) Téléphone fixe personnel 0101010101 Ex: 0123456789 Adresse professionnelle : * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 //// State of the	Pays	France	~	🗀 🏲 R	enseignez v	otre adresse pe	rsonnelle.
* Ville Montrouge (92) Téléphone fixe personnel 0101010101 Ex: 0123456789 Adresse professionnelle: * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 Vérifiez, corrigez et complétez votre adresse professionnelle. * Commune du lieu de travail MONTROUGE © * Commune du lieu de trava	* Code postal	92120					
Téléphone fixe personnel 0101010101 Ex: 0123456759 Adresse professionnelle: * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 • Code postal du lieu de travail 92120 * code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu de travail MONTROUGE * Commune du lieu de travail MONTROUGE * Commune du lieu de travail MONTROUGE * conte postal du lieu de travail MONTROUGE * Commune du lieu de travail MONTROUGE * conte postal du lieu de travail MONTROUGE * Commune du lieu de travail MONTROUGE * Commune du lieu de travail MONTROUGE * conte postal du lieu de travail MONTROUGE * Commune du lieu de travail MONTROUGE * conte postal	* Ville	Montrouge (92)	\checkmark	1			
Adresse professionnelle : * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 Code postal du lieu de travail 92120 * code postal du lieu de travail MONTROUGE * commune du lieu de travail MONTROUGE * contrained u lieu de travail MONTROUGE	Téléphone fixe personnel	0101010101 Ex	: 0123456789				
Adresse professionnelle : * Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 * code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu de travail MONTROUGE * commune du lieu de travail MONTROU							
* Collectivité COMMUNE DE MONTROUGE (92) * Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 * code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu de travail MONTROUGE * contract of the sec 0123450789 Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante 3	Adresse professionnelle :			_			
* Adresse du lieu de travail 43 AVENUE DE LA REP Adresse du lieu de travail 2 * code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu de travail MONTROUGE Téléphone fixe professionnel Ex: 0123456789 Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante 3	* Collectivité	COMMUNE DE MONTROU	JGE (92)	[2	
Adresse du lieu de travail 2 * code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu de travail MONTROUGE Téléphone fixe professionnel Ex: 0123456789 Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante 3	* Adresse du lieu de travail	43 AVENUE DE LA REP					
* code postal du lieu de travail 92120 * Commune du lieu de travail MONTROUGE Téléphone fixe professionnel Ex: 0123466780 Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante 3	Adresse du lieu de travail 2				érifiez, corrig	gez et complète	z votre
* Commune du lieu de travail MONTROUGE Téléphone fixe professionnel Ex: 0123456789 Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante 3	* code postal du lieu de travail	92120		ad	dresse profe	ssionnelle.	
Téléphone fixe professionnel Ex: 0123456789 Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante 3	* Commune du lieu de travail	MONTROUGE	~				
Annuler Suivant Cliquez pour passer à l'étape suivante	Téléphone fixe professionnel	Ex	0123456789				
Annuler Suivant I'étape suivante							
				Annul	er Suivant		e suivante
						- Telap	

Je saisis les coordonnées de mes interlocuteurs dans le cadre de la formation.

IDENTITÉ COORDONNÉES A	ADRESSES INTERLOCUTEURS	SITUATION PROFESS	SIONNELLE	VALIDATION		_
					ר	
Responsable hiérarchique	:					Renseignez les champs ci- contre.
Nom du responsable hiérarchique	DUPUIS					NB : Il est recommandé de
Prénom du responsable hiérarchique	Adama					renseigner les champs :
Courriel responsable hiérarchique	dupuis.adama@ville.fr	Confirmation	dupuis.adama	a@ville.fr		- Nom du responsable hiérarchique - Prénom du responsable
Correspondant formation :						hiérarchique
Correspondant formation	Jeanne CHAUVEAU	~				- Courriel du responsable
Nom du correspondant formation	CHAUVEAU					hiérarchique
Prénom du correspondant formation	Jeanne					Ces informations sont
Courriel correspondant formation	ECON75042@test.fr	Confirmation	ECON75042@	@test.fr		nécessaires à la validation des demandes de formation.
			Annule	er Sulvant	ינ	
	Г					7-
		Cliquez pour p	basser à	à l'étape s	uivante	2

ENTITE COORDONNELS F	DRESSES INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE	VALIDATION
Niveau de diplôme de l'agent		
Service		
Références		
Domaine d'activité	Animation et services à la population	
Famille professionnelle	Santé	
Emploi/Fonction	infirmière	
* Statut	Fonctionnaire (stagiaire ou titulaire)	Renseignez les champs
* Caténi-	O Agent public non tonctionnaire et elu	concernant votre situation
Categorie	D Saisir en premier la patégorie pour appéder eu orde pet	professionnelle
Code net	TON1 - Infirmier de classe normale (catégorie B)	
Grade		
Date d'entrée dans le grade	09/09/2009	
* Date d'entrée dans la	09/09/2009	
	X	
	Cliquez pour passer	à l'étape suivante 2
accepte les conc	litions d'utilisation.	
accepte les conc créer votre compti	litions d'utilisation.	
ACCEPTE LES CONC CRÉER VOTRE COMPTI DENTITÉ COORDONNÉES	Sitions d'utilisation. E AGENT ADRESSES INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE	E VALIDATION
CRÉER VOTRE COMPTI	Sitions d'utilisation. E AGENT ADRESSES INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE Cliquez pour consulter les d	Conditions d'utilisation de la plateforme
ACCEPTE LES CONC CRÉER VOTRE COMPTI DENTITÉ COORDONNÉES	Adresses Interlocuteurs Situation Professionnelle Cliquez pour consulter les of renez connaissance des <u>conditions d'utilisation de la plate me</u> puis, après avoir cliqué su liquez sur « Valider la fiche ». tiant de confirmer votre demande d'inscription.	VALIDATION conditions d'utilisation de la plateforme ur « J'accepte les
CRÉER VOTRE COMPTI CRÉER VOTRE COMPTI DENTITÉ COORDONNÉES	Adresses INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE Cliquez pour consulter less renez domaissance des conditions d'utilisation de la plateforme puis, après avoir cliqué su valant de confirmer votre demande d'inscription. a plateforme.	VALIDATION conditions d'utilisation de la plateforme ur « J'accepte les
CRÉER VOTRE COMPTI CRÉER VOTRE COMPTI DENTITÉ COORDONNÉES	Adresses INTERLOCUTEURS SITUATION PROFESSIONNELLE Cliquez pour consulter les our iquez sur « valider la fiche ». valant de confirmer votre demande d'inscription. a plateforme. res sur les formations et événements dans mon domaine d'activité de la part du CNFPT.	The second secon
CRÉER VOTRE COMPTI CRÉER VOTRE COMPTI VENTITÉ COORDONNÉES 'our finaliser la création de votre compte, p onditions d'utilisation de la plateforme », o fous receivrez alors un courriel vous dema J'accepte les conditions d'utilisation de J'accepte de receivoir des communication Occhezz la case pour	Addresses Interlocuteurs Situation Professionnelle Cliquez pour consulter les of Interlocuteurs situation professionnelle Cliquez pour consulter les of Interlocuteurs du la platerime puis, après avoir cliqué si liquez sur « Valider la fiche ». Interlocuteurs d'utilisation de la platerime puis, après avoir cliqué si sur est les formations et événements dans mon domaine d'activité de la part du CNFPT. Caccepter les conditions d'utilisation	E VALIDATION Conditions d'utilisation de la plateforme ur « J'accepte les Cliquez pour valider 3

Je valide mon adresse de messagerie.

⇒ Un message est automatiquement envoyé sur votre adresse de messagerie.

Bonjour Madame Annie DUPONT,

Une demande de création de compte en tant qu'agent sur le portail CNFPT, présentée en votre nom, vient de nous parvenir. Veuillez cliquer sur le lien suivant pour confirmer votre inscription : http://io.20042.1245/nortain/vallet_magent/SS2b112b3130-611255114-6501-619630...61465

Pour être activé, votre compte devra par la suite être validé par la collectivité territoriale qui vous emploie (COMMUNE DE MONTROUGE).

Si vous n'êtes pas à l'origine de cette demande, merci de ne pas tenir compte de ce courriel.

Cordialement,

Coldiaement, Le CNFPT. Nous vous rappelons que les informations que vous avez saisies sur la plate-forme d'inscription lors de la création de votre compte font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de vos demandes d'inscription aux formations du CNFPT.

Les destinataires de ces données sont : les agents du CNFPT chargés de la gestion de votre demande d'inscription et de l'organisation des formations, ainsi que la ou les personnes en charge de valider et de transmettre votre demande d'inscription au sein de votre collectivité employeur. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant informatique et libertés du CNFPT, DSIT du CNFPT, 80, rue de Reuilly, 75012 Paris. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je modifie mon mot de passe.

\Rightarrow Vous arrivez sur la page suivante.

HANGER VOTRE MOT DE PASSE.

Pour terminn saisir un mo Confirma	er la validation de votre compte v t de passe puis valider. Mot de passe ation du mot de passe	ous devez Saisissez votre mot de passe. Votre mot de passe doit être identique dans les 2 champs.	
\wedge	Votre mot de pass combinaison de ma	e doit contenir au moins 8 caractères qui doivent être une aiuscules. minuscules et chiffres.	

2.2 Je me connecte

Je me connecte à l'adresse de la plateforme d'inscription en ligne : <u>http://inscription.cnfpt.fr</u>.



Je saisis mon identifiant et mon mot de passe.



INSCRIPTION EN LIGNE

CCUEIL LES FORMATIONS MON PROFIL

BIENVENUE SUR VOTRE ESPACE AGENT

Dans le menu « LES FORMATIONS », sous la rubrique « DEMANDER UNE FORMATION », vous pouvez consulter l'ensemble des formations qui vous sont proposées par le CNFPT et effectuer vos demandes d'inscription.

2.3 J'ai oublié mon identifiant et mon mot de passe

Je me connecte à l'adresse de la plateforme d'inscription en ligne : http://inscription.cnfpt.fr.



Je renseigne mon adresse de courriel.

OUBLI DU MOT DE PASSE			
Vous avez perdu votre mot de passe et souhaitez le réinitialiser, merci d'indiq votre adresse courriel que vous utilisez. * Votre courriel lie dupont@yopmail.cc€	Renseigne qui vous s	er l'adresse de courriel ert d'identifiant	
Annuler	Valider	Cliquez pour valider	2

⇒ Un message est automatiquement envoyé sur votre messagerie.

inscription en ligne : renouvellement de votre mot de passe

Bonjour Annie DUPONT		
Une demande de modification de votre mot de passe en tant qu'agent vient de nous parvenir.		
Veuillez cliquer sur ce lien our modifier votre mot de passe.		
(En cas de problème copiez ce lien in consecuence) 26.245 (nortal/motoeussieren/agencie norden de la 7078 na 1767 recommenda agence de votre navigateur).	e	
la durée de validité de ce lien est de 7 jours.		-
Si vous n'êtes pas à l'origine de cette demande, merci de ne pas tenir compte de ce courriel.	Cliquez pour modifier	
Cordialement,	votre mot de passe	
L'équipe du CNFPT		

Je modifie mon mot de passe.

⇒ Vous arrivez sur la page suivante.

MODIFICATION DU MOT DE PASSE



Votre mot de passe doit contenir au moins 8 caractères qui doivent être une combinaison de majuscules, minuscules et chiffres.

3 Mon profil

3.1 Je modifie mon compte de préinscription

Le sous-menu « Mon profil » permet de consulter et de modifier son profil utilisateur.



4 Les Formations

4.1 Je fais une demande de formation

Le sous-menu « Demander une formation » permet de se préinscrire à une session de formation.

⇒ Vous arrivez sur la page suivante.

Vous devez saisir au moins un critère de recherche.

Les formations d'entrainement de la Police Municipale, les formations de Certification des moniteurs en maniement des armes et les formations à la Certification des moniteurs en maniement des bâtons de la Police Municipale ne sont pas publiées sur le Front Office Agent.

Dans la liste de stages qui s'affiche, je sélectionne la session à laquelle je souhaite participer.

C	Consulte	z le détai	l de la s	sessio	n 1							
	Date des sessions	Date limite d'inscription	Lieu des sessions	Nom du stage	Code stage / session	Nb Max.	Nb C.T.	Nb Ins.	Modalité d'organisation	Aire de recrutement		
¥ ®	Du 13/12/2017 au 14/12/2017	13/11/2017	Formation à distance	Stage hybrid DIS	02:HYB02008	16	2	4	Distanciel	Nationale	déjà inscrit	Cochez le bouton
9	Du 19/12/2017 au 20/12/2017	19/11/2017	Formation à distance	Stage hybrid DIS	20:HYB02010	17	0	0	Distanciel	Régionale	~	session choisie
	abandonner									Valider		Cliquez pour valider

Je saisis les informations relatives à ma demande de formation.

Pour les sessions « distanciel », la rubrique hébergement et aménagement n'est pas disponible

 \Rightarrow Vous arrivez sur la page suivante.

Je génère mon bulletin d'inscription.

PRÉ-INSCRIPTION À U	INE FORMATION
1. SESSION 2. AGENT 3. V	ALIDATION
Votre demande d'ins	scription a bien été enregistrée.
	Session Stage hybrid DIS
Durée	2 jours
Modalité d'organisation de la formation	DIS-Distanciel
Lieu de formation	Formation à distance
	M. Joe INFR
Date d'entrée	01/08/2001
Date nomination	01/08/2001
Domaine d'activité	Pilotage, management et gestion des ressources
Emploi	1
Coordonnées	23 RUE DES BOULETS 1 1 13001 Marseille 1Er Arrondissem
Tél	1
Fax	non renseigné
Courriel	infrjoe@yopmail.com
	1 1 (Responsable hiérarchique)
	1.1 (Correspondant formation)
Procéder à une nouvelle deman	de d'inscription Générer un bulletin d'inscription
Cliquer pour procée nouvelle demande	der à une d'inscription 2 Cliquer pour générer votre bulletin d'inscription 1

⇒ Un fichier PDF est créé selon le modèle des Bulletins d'Inscription CNFPT.

1 1 .		_
CAR B	ULLETIN D'INSCRIPTION www.cnfpt.fr	
Å retourne	r à votre service formation	
ce bulletin est edite à partir de la patiero validation interne.	me d'inscription en lighe du ChiPPT fors d'une demande de pre-inscription pour	
	TYPE DE FORMATION DEMANDÉE	r I
The du time : L'incertaine des élections		
Type de formation demandée : Professionne	Isation tout au long de sa carrière	
Structure organisatrice : Délégation Pays-de	la-Loire Code du stagetsession : YA304009	
Dete(s): 06/01/17 du 06/01/2017 eu 06/01/2	017 Lieu du stage : Le Mans	
Le Maris Interlocuteur : LEROY Daniel Courriel :	EUSEBHOtest *	
	KDENTIFICATION DE LA / DU STAGIAIRE	
Civité : Madame Nom d'usage : Di	UPONT, Prénom : Laurence	
Nom de nelssend	e : DUPONIT Dete de nelssance : 13/05/1970	
Adresse Personnelle : 12 Rue De La Falaise Code Postal : 44000 Ville : Nantes (44)		
Courtel :	Tél. professionnel :	
en	UATION ADMINISTRATIVE DE LA / DU STAGUARE	
Nom de la collectivité : Commune de Nante		erros na reasone par os la tendior publique territoriale), la
Lieu de travail (résidence administrative)		
Adresse : 2 Rue De L'hôtel De Vile Code Postal : 44000 Vile : NANTES	Fonction :	
Situation professionnelle		
PPT : Grade : Auxiliaire de puériculture prin Catégore : C	cipal de 2ême classe Dete d'entrée dans ce grade : 01/01/2006 Dete d'entrée dans la F.P.T. : 01/01/2006	formation (DP) : out non
Nom et courriel du responsable hiérarchique		tion :
Nom et courriel du correspondent formation		
-		heures
PARTIE À REI	IPLIR PAR LE SERVICE FORMATION DE LA COLLECTIVITÉ	heures
Nom de la collectivité : Commune de Nanter	1	E:
N°5/RET - 21440109300015		tare a un premer retal
Adresse : 2 Rue De Uhôtel De Vile Code Postal : 44000 Ulla - Na	artes	
Tél: Poste : 0202030406		
Reconstable formation : Monique RICHLAD	Counter ECPERAtioners V	Cautorital territoriale
	and the strengthere	Next de la coloridada
Alin de faciliter le bon déroulement de la	a formation de votre agent-e, merci de cocher cette case, le cas échéant, si des	Non, prénom du signataire :
besoins d'aménagements particuliers le	is à un handicap sont nécessaires : non	
		Qualité du signataire :
OBJECTIFS DE LA DEMANDE DE FORMATION	- ne pas remptir all shigh d'une formation d'insignation.	Dete :
		Signature
	Las develas caraceralias reveallas for indisi d'un indianami informativa outa del ristr	automati delari sentendeani kia Lei internativa el Liberti de
	6 parolar 1076. Ellas acor officiales excitationnel par la CMPT provinsement is achi de un sur des actions de formation aussignibles de sura intéresser. Your béneficies d'un drift é	I's demands d'inscription à un stags, et vius informer le cas échiler Pacole, de modification et de reinit des données pui vous
	concernent, en admesant votre deriande à votre dilligation régionale	

⇒ La motivation de l'agent est pré-remplie à partir des éléments saisis par l'agent lors de sa demande de préinscription :

4.2 Je fais une demande d'inscription à une préparation aux concours ou à un examen professionnel

Le sous-menu « Dispositifs préparation concours / examens professionnels » permet de consulter les dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels et de s'y préinscrire.

Je consulte les dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels.

Je consulte les dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels.

⇒ La liste des dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels correspondant à vos critères de recherche s'affiche.

Je renseigne mes informations personnelles.

PRÉ-INSCRIPTION À U	IN DISPOS	SITIF PRÉPAI	RATION C	ONCOUR	RS				
1. DISPOSITIF 2. AGENT 3	3. VALIDATION	4							
Nom / Prénom	Lopez Maria								
Code du dispositif	20:DMNAU004								
Libellé	DM National 3.3	0					_		
Description	RECETTE								
Date limite d'inscription	18/11/2019			chez i	a ca	se si besoin			
Période de formation	30		d'i	un amé	enag	ement	1a		
Aménagement particulier	aménagement p formation	ese si vous souhaitez q articulier soit prévu lor	u'un Da s de la	rticulie	r.				
* Motivation					ר				
Objectif du concours					┝	Renseigne	z vos n	motivations 1b	
*Filière	Choisissez u	ne filière			~]			
*Voie	Choisissez u	ne voie			\checkmark	Renseig	nez les	s informations	
*Spécificité (option / domaine)	Choisissez u	ne spécificité			\checkmark	relatives	à votre	re statut	
Mobilisation du CPF	non				\checkmark				
					_	J			
Sélection de la session de test	TES1C		Date			Lieu			_
TEST RECETTE	20:TE\$1	C005	Du 18/11/20	19 au 19/11/2	2019	Aix-en-Provence	0		
	20:TE\$1	C006	Du 09/12/20	19 au 10/12/2	2019	Aix-en-Provence	0		
Demande de dispense de test	Choisis	ssez un motif de	dispense			~	0	de test ou une dispense.	3
Code dispositif									
Liste des modules tremplin du d	lispositif	Modalité d'org	anisation	Code	Libe	llé	_	r	
		Présentiel		ASSM8	TRE	MPLIN Recette ASM 3.	26.2		
Liste des modules du dispositif	Modali	ité d'organisation	Code	Libelle	é		Obl.	Consultez les modu	les 4
	Présen	tiel	ASSM	5 Prepa	Recette	e ASM 3.26.2	Oui	au aispositif	
	Distanc	ciel	ASSM	6 Prepa	Recette	e ASM 3.26.2 DIS	Oui		
	Presen	itiel et a distance	ASSM	7 Prepa	Recette	e ASM 3.26.2 MIX	Oui		
						Annuler	Valider		
						Clique			
						Cilquez	pour va		
						L			

Je valide ma demande de préinscription.

1. DISPOSITIF 2. AGENT 3. VA Nom / Prénom Leg Code du dispositif 200 Libellé DM Description 820 Date limite d'inscription 18/4 Période de formation 30 Aménagement particulier Nom Motivation 820 Cobjectif du concours Fillère Fillère Spécificité (option / domaine) Adm Mobilisation du CPP Nom	LIDATION az Maria MINAUD04 National 3.30 JETTE 1/2019 ette re administrative cours interne inistration générale					Vérifiez les informations affichées, notamment la date et le lieu de votre session de test
Sélection de la session de test	TES1C	Date		Lieu		
TEST RECETTE	20:TE\$1C006	Du 09/12/20	19 au 10/12/	2019 Aix-en-Prov	ence	
Liste des modules tremplin du dispo	sitif Modalité d'o Présentiel	rganisation	Code ASSM8	Libellé TREMPLIN Recette ASM 3	3.26.2	
Liste des modules du dispositif	Modalité d'organisatio	on Code	Libell	é	Obl.	
	Présentiel	ASSM	5 Prepa	Recette ASM 3.26.2	Oui	
	Distallue	ASSIM	гера	Necelle Molvi 5.20.2 DIS	Our	

⇒ La demande de préinscription a été transmise à la collectivité.

Il est possible d'effectuer une demande d'inscription à un dispositif modulaire interstructure.

4.3 Je fais une demande d'inscription à une préparation aux concours ou à un examen professionnel (sans test)

Le sous-menu « Dispositifs préparation concours / examens professionnels » permet de consulter les dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels et de s'y préinscrire.

Je consulte les dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels.

Je consulte les dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels.

⇒ La liste des dispositifs de préparation aux concours ou les examens professionnels correspondant à vos critères de recherche s'affiche.

Je renseigne mes informations personnelles.

PRÉ-INSCRIPTION À U	JN DISPOSITIF PRÉPAF	ATION CON	COURS		
1. DISPOSITIF 2. AGENT	3. VALIDATION				
Nom / Prénom	Lopez Maria				
Code du dispositif	20:DMST0001				
Libellé	DM PREPA SANS TEST				
Description	SDFDSSDF				
Date limite d'inscription	16/12/2019				
Période de formation	0				
Aménagement particulier	aménagement particulier soit pré formation	ochez la	case si besoin d'u	un aménago	ement particulier 1a
* Motivation			ר		
			Denseim		tive tions
Objectif du concours			Renseigr	nez vos mo	ativations 1b
Objecti du concours					
*Filière	Choisissez une filière				
*Voie	Choisissez une voie		🔄 🚺 Rens	eignez les i	informations
*Spécificité (option / domaine)	Choisissez une spécificité		relativ	/es à votre	statut
Mobilisation du CPF	non				
Liste des modules du dispositif	Modalité d'organisation	Code	Libellé	Obl.	
	Présentiel et à distance	SNAT3	STAGE NATIONAL MIX	Non	
	Présentiel	SNAT4	STAGE PREPA SANS TEST	Oui	
			Annuler	Valider	Cliquez pour valider

Je valide ma demande de préinscription.

1. DISPOSITIF 2. AGENT	3. VALIDATION			-]
Nom / Prénom	Lopez Maria				
Code du dispositif	20:DMST0001				
Libellé	DM PREPA SANS TEST				
Description	SDFDSSDF				
Date limite d'inscription	16/12/2019				
Période de formation	6				Vérifiez les
Aménagement particulier	Non				informations
Motivation	TEST				affichées.
Objectif du concours					
Filière	Filière administrative				
Voie	Concours externe				
Spécificité (option / domaine)					
Mobilisation du CPF	Non				
Liste des modules du dispositif	Modalité d'organisation	Code	Libellé	Obl.	
	Présentiel et à distance	SNAT3	STAGE NATIONAL MIX	Non	J
	Présentiel	SNAT4	STAGE PREPA SANS TEST	Oui	

⇒ La demande de préinscription a été transmise à la collectivité.

Il est possible d'effectuer une demande d'inscription à un dispositif modulaire interstructure.

4.4 Je fais une demande d'inscription à un dispositif Tremplin

=	

Le sous-menu « Dispositifs Tremplin » permet de consulter les dispositifs Tremplin et de s'y préinscrire.

Je consulte les dispositifs Tremplin.

s êtes ici Dispositifs 1	remplin Sélection d'un dis	positif			
RÉ-INSCRIPTION	À UN DISPOSITIF TRI	EMPLIN			
DISPOSITIF 2. AGENT Code du dispositif	3. VALIDATION	— ¬	Denecianez un ou pl	uniquira	
DISPOSITIF 2. AGENT Code du dispositif Libellé du dispositif	3. VALIDATION	}	Renseignez un ou plu critères de recherche	usieurs	

⇒ La liste des dispositifs Tremplin correspondant à vos critères s'affiche

Je renseigne mes motivations et je sélectionne ma session de test.

PRÉ-INSCRIPTION À U	JN DISPOSITIF TREMI	PLIN				
1. DISPOSITIF 2. AGENT	3. VALIDATION					
Nom / Prénom	ZOUEIN FLORENCE					
Code du dispositif	20:TREM0005					
Libellé	Module Tremplin					
Description	TEST	Coch		aco ci bocoin	d'un o	ménagement particulier
Date limite d'inscription	18/12/2019	COCIE	52 la C		u un a	menagement particuler Ta
Période de formation	6					
Aménagement particulier	Cocnez la case si vous souhaitez aménagement particulier soit prévu l formation	: qu'un ors de la				
* Motivation			←	Renseignez	vos m	otivations 1b
Mobilisation du CPF	non		-	Renseign	ez le C	CPF si nécessaire 1c
Sélection de la session de test	ASSM9	Date		Lieu		
TEST Recette ASM 3.26.2	20:A\$\$M9019	19/12/2019 après-	-midi	Aix-en-Provence		Sélectionnez une session de
Demande de dispense de test	Choisissez un motif	de dispense		~	0	test ou effectuez une demande
Code dispositif						
Liste des modules du dispositif	Modalité d'organisa	tion Code	Libellé			2
	Présentiel	A S SM8	TREMP	LIN Recette ASM 3.26.2		
				Annuler Cliquez p	valider Dour va	lider 3
Je valide ma der	nande de préil	nscription.				
PRÉ-INSCRIPTION À	UN DISPOSITIF TREM	IPLIN				
1. DISPOSITIF 2. AGENT	3. VALIDATION				-	٦
Nom / Prénor	M ZOUEIN FLORENCE					
Code du dianali	16 00-TOEM0006					

Noni// Tenoin									
Code du dispositif	20:TREM0005	5							
Libellé	Module Tremp	blin							
Description	TEST							Vérifiez les	
Date limite d'inscription	18/12/2019							informations	
Période de formation	6							affichées	
Aménagement particulier	Non							notamment la date	1
Motivation	TEST							at la lieu de votre	
Mobilisation du CPF	Non							session de test	
Sélection de la session de test		ASSM9	Da	te		Lieu			1
TEST Recette ASM 3.26.2		20:ASSM9019	19/	/12/2019 aprè	s-midi	Aix-en-Provence]		
Liste des modules du dispositif	M	odalité d'organisation	I	Code	Libellé				
	Pr	ésentiel		ASSM8	TREMPLIN	Recette ASM 3.26.2			
						Retour Valider	K	- Cliquez pour valider	2

⇒ La demande de préinscription a été transmise à la collectivité.

4.5 Je consulte mes demandes de formation

Le sous-menu « Suivre mes inscriptions » permet de suivre les demandes d'inscription effectuées par l'agent ou par la collectivité.

Je consulte mes demandes d'inscription.

\Rightarrow Vous arrivez sur la page suivante.

46 inscriptio	ons ont été trouvée	s LISTE DES INSC	RIPTIONS				
Date de la demande	Nature de la formation	Libellé du stage ou du dispositif	Date du stage ou du dispositif	Modalité d'organisation	Etat	Actions	
18/02/2019	Formation Cnfpt	Recette PM lot 1_FE_session2	du 09/03/2020 au 17/03/2020	Présentiel et à distance	Acceptée		
18/02/2019	Formation Cnfpt	Recette PM lot1_Certif_session1	du 09/03/2020 au 13/03/2020	Présentiel	Acceptée		
7/10/2019	Dispositif tremplin	Module Tremplin	6			Ŧ	
7/10/2019	Formation Cnfpt	TEST Recette ASM 3.26.2	du 18/12/2019 au 18/12/2019	Présentiel	En attente de validation CT		Sur ce tableau d
5/11/2019	Dispositif prépa	DM PREPA SANS TEST	6			æ	résultat s'affiche
5/11/2019	Dispositif prépa	DM National 3.30	30			Ŧ	inscriptions et
5/11/2019	Formation Cnfpt	TEST RECETTE	du 09/12/2019 au 10/12/2019	Présentiel	En attente de validation CT		préinscriptions a
7/10/2019	Dispositif prépa	DM National 3.30	30		Préconisation acceptée		sessions et aux
4/04/2019	Formation Cnfpt	Prepa Recette ASM 3.26.2	du 02/07/2019 au 04/07/2019	Présentiel	Acceptée		dispositifs de typ
5/03/2019	Dispositif prépa	DM PREPA AVEC TEST ABDEL 3.26.2	06/05/2019		Préconisation acceptée	Đ	FPA, Prépa et
5/03/2019	Dispositif tremplin	Module Tremplin	5		Inscrit	æ	Tremplin
9/11/2018	Dispositif prépa	Joséphine infray test Versionning Prépa	12			æ	
4/10/2018	Dispositif prépa	Joséphine infray test Versionning Prépa	12			Đ	
2/07/2019	Formation Cnfpt	STAGE MIXTE 01 RECETTE 3.23.1	du 28/01/2019 au 29/01/2019	Présentiel et à distance	En attente de validation CNFPT		
5/01/2019	Dispositif prépa	Recette 2018	28/01/2019			. –	

L'affichage est limité aux 100 inscriptions les plus récentes de l'agent. Les résultats sont triés par date de début de session et par date limite d'inscription pour les dispositifs.

Etat des demandes	Définitions
En attente de validation CT	Vous venez de créer votre demande de formation.
Refusée par la CT	Votre collectivité employeur a refusé votre demande.
En attente de validation CNFPT	Votre collectivité employeur a validé votre demande.
	ou
	Votre collectivité vient de faire une demande de formation pour vous.
Refusée	Le CNFPT a refusé votre demande de formation.
Annulée	Le CNFPT a annulé votre demande de formation.
Acceptée	Le CNFPT a accepté votre demande de formation.

4.6 Je consulte mon historique de formation

Le sous-menu «Suivre mes formations » permet de visualiser la liste des formations auxquelles l'agent est inscrit, et de consulter les documents associés à ces formations.

Je consulte mes demandes de formation.

⇒ Vous arrivez sur la page suivante

Vous êtes ici	Les formations	Suivre mes formations			<u>1</u>		
Etats o Code struc	des sessions Sél ture / stage / session	ectionnez un état	Renseig critères d	nez un ou plu de recherche	sieurs	1	
			Réinitialiser	Afficher les formation	A S	ffichez la liste des essions demandes	3 2

La liste des formations auxquelles vous êtes inscrit s'affiche. Je consulte la liste des documents transmis et le détail de la session.

Les documents associés sont des documents envoyés au stagiaire, qui sont joints à l'accusé de réception de la demande d'inscription à une session de formation. Souvent il s'agit d'un questionnaire permettant de compléter la demande d'inscription et qui devra donc être renvoyé au CNFPT.

1

Les sessions de type Formation d'entrainement, Moniteur en maniement des armes et Moniteur bâtons et techniques professionnelles d'intervention auxquels l'agent dispose une inscription sont affichées sur le Tableau de suivi des formations »

⇒ Le détail de la session s'affiche.

Détail			
	Libellé : Formation d'intégration des agents de catégorie C	Identifiant : SXTC1549	
	Centre de formation : CNFPT-ANTENNE GARD LOZERE	Lieu : Caveirac	
	Date(s) de la formation : 27/05/13, 28/05/13, 29/05/13, 30/05/13, 31/05/13	Durée : 5 jours	
	Nature de la formation : intégration	Catégorie : C	