**MA DIRECTION M’IMPOSE UNE FORMATION…**

**Établissement :**

**Date :** Date

(où vous êtes avisés que vous aurez une formation choisie par la direction)

**FORMATION :** Nom de la formation

**Date de la formation :** Date

**Avez-vous CLAIREMENT invoqué votre refus ?**

**Sinon, nous vous invitons à envoyer par courriel ceci à votre direction :**

La formation…. ne répond pas à mes besoins en terme de développement professionnel. Je ne souhaite pas y participer. Est-ce que vous me l’imposez malgré les dispositions légales applicables et mon refus?

**\*\*Veuillez nous envoyer toutes traces écrites qui démontrent que votre direction vous oblige à suivre cette formation\*\***

**Enseignante(s) et enseignant(s) concerné(s) :**

Nom Nom Nom

Nom Nom Nom

Nom Nom Nom

Nom Nom Nom

Nom Nom Nom

Nom Nom Nom