FORMULAIRE « DEMANDE D'INTERVENTION »

SERVICE MISSIONS TEMPORAIRES DU CDG 70

A retourner avant le début de l'intervention : recrutement@cdg70.fr
Pour toutes informations complémentaires, contactez le service au 03 84 97 02 45

COLLECTIVITÉ / ÉTABLISSEMENT PUBLIC		
Nom de la collectivité / établissement public		
Référent (personne à contacter pour la mission) - téléphone et courriel		
Tél. et N° de portable de l'autorité territoriale OBLIGATOIRE		
N° Siret :	**N° d'engagement :**	**Code service :**

INTERVENTION DEMANDÉE		
Motif de la mission (cocher la case correspondante)		
❒ **Remplacement d'un agent en poste** – art. 3-1 *Agent à remplacer :* *Fonction :* *Motif :*		
❒ **Accroissement temporaire d'activité** – art. 3 1° (renfort ou poste vacant)		
Cadre du contrat		
Nature du contrat	❑ Demande initiale ❑ Renouvellement (sans interruption entre les périodes) ❑ Demande de modification substantielle en cours de contrat	
Date de début / Date de fin	**Du** **au** **inclus**	
Fonction exercée		
Tâches principales		
Compétences requises / souhaitées (à prioriser en fonction des besoins pour la recherche de profils)	**Joindre OBLIGATOIREMENT la fiche de poste**	
Durée hebdomadaire de travail de l'agent	**……..** **Joindre OBLIGATOIREMENT le planning hebdomadaire ou mensuel**	
❑ Travail les samedis et/ou dimanches (planning habituel de l'agent)	Véhicule de service mis à disposition de l'agent ? ❑ oui ❑ non	
Rémunération		
Grade de recrutement de référence : Echelon : IB : …… IM : ……		

DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES
Je soussigné, le Maire / Président, accepte que l'agent, pendant toute la durée de la mission, participe au dispositif de qualification proposé par le service de missions temporaires du CDG 70 (réunions thématiques, ateliers destinés à renforcer son expertise…) et l'autorise à s'absenter pour y participer.

RÉSERVÉ AU SERVICE	
Agent mis à disposition	
Nom, Prénom : Nom de jeune fille :	Tél. Mobile / domicile : Adresse :
Médecine préventive	☐ Oui

A ……..

Le ….. / ….. / ……

L'autorité territoriale de la collectivité / établissement public d'accueil (ou son représentant)
(cachet et signature)