|  |
| --- |
| **Protection sociale complémentaire**  **Convention de participation pour le risque « Santé»** |

**Déclaration d’intention – mandatement du CDG70**

*Cette déclaration d’intention doit être retournée impérativement dans l’hypothèse où votre assemblée délibérante n’est pas en mesure de délibérer avant le 15/04/2025 pour donner mandat au CDG70. La délibération devra alors être transmise au plus tard le 23/05/2025.*

*Cette déclaration d’intention doit être retournée impérativement avant le 15/04/2025 à l’adresse suivante* [*sattler.prevention@cdg70.fr*](mailto:sattler.prevention@cdg70.fr)

**Nom de la collectivité territoriale ou de l’établissement public :**

…………………………………………………………………………………………………………..

**Personne chargée du dossier :** …………………………………………………………………

**\*\*\*\*\***

Nous faisons suite à la lettre adressée par le Président du Centre de gestion de la Haute-Saône en date du XX/XX/2025 et mandatons le CDG70 en vue de mettre en œuvre, au bénéfice du personnel de notre collectivité/établissement, une convention de participation au titre du risque « santé » à compter du 1er janvier 2026.

Date prévisionnelle de l’assemblée délibérante lors de laquelle la délibération de mandatement du CDG70 sera prise : …………………………

Fait à ........................ le …… / …… / 2025

(*Cachet et signature de l’autorité territoriale)*