



SERVICE DES EMPLOIS INTERCOMMUNAUX

Lettre de commande
(à retourner à : e.thibaut@cdg55.fr)

1 – COLLECTIVITE / ETABLISSEMENT PUBLIC

Désignation :
Adresse :
Tél : Fax :
Adresse électronique :
Horaires des permanences :
Nom, fonction et numéro de téléphone de la personne à contacter :
.....

2 – MISE A DISPOSITION D'UN AGENT INTERCOMMUNAL

La collectivité / l'établissement public mentionné(e) ci-dessus demande la mise à disposition :

- d'un fonctionnaire stagiaire ou titulaire du grade de :
 - ou
 - d'un agent contractuel en CDI, rémunéré sur le grade de :
 - ou
 - d'un agent contractuel en CDD, rémunéré sur le grade de :
- Précisez la durée du contrat :**

Planning de l'agent (jours et heures d'intervention à compléter obligatoirement) :

.....
.....
.....

3 – DATE D'EFFET ET DHS

La collectivité / l'établissement public mentionné(e) ci-dessus sollicite la mise à disposition de :

NOM Prénom de l'agent :
à compter du :
Pour une durée hebdomadaire de service de :

Attention : toutes les informations demandées doivent être renseignées.

Fait à Le
Signature de l'autorité territoriale et cachet,