

Collectivité ou Établissement

Nom de la collectivité : _____

Nom de la personne en charge du dossier : _____ Téléphone : _____

Courriel de la personne en charge du dossier : _____

Adresse : _____

Nombre d'habitants : _____ Nombre d'agents titulaires : _____

Nombre d'agents stagiaires : _____

Nombre d'agents non titulaires : _____

Motifs de la saisine du Comité Technique Départemental

Motif(s) exposé(s) de la saisine (*le plus précis possible*) :



Pièces jointes (*imprimé de ratios, projet de délibération, lettre de l'agent, tout document venant expliquer la situation...*) :

Date d'effet : _____

Fait à _____ le _____ **L'autorité territoriale**

(Signature et cachet)