

**MISE À DISPOSITION
D'UN SALARIE OGEC**

ACCORD DU SALARIE

Je soussigné (nom &
prénom).....
.....

Fonction et emploi (cf. : référentiel de classification)

.....
.....

employé par.....

DONNE MON ACCORD

pour être mis à disposition de la commune de

.....

pour une période deansmois jours,

à raison de heures par semaine,

pour exercer les fonctions de

.....

....., dans les conditions précisées sur la convention établie en date
du entre l'OGEC et la commune de

.....

JE RECONNAIS ETRE INFORME

QUE si à la fin de la mise à disposition, je ne peux être affecté dans les fonctions que j'exerçais, je serai affecté dans des fonctions comparables à celles que j'occupais avant la mise à disposition.

FAIT le à

Signature du salarié

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

056-215602061-20140924-20148143-DE

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 30/09/2014

Affichage : 03/10/2014

P/Le Maire empêché, Le 1er Adjoint au Maire, Thierry EVENO

