

Collectivité (dénomination)	
CP : 01	VILLE :
Nom du contact	
Fonction	
Téléphone	
E mail	

CDD 6 MOIS AVEC le CDG01 pour une MISE A DISPOSITION AUPRES DE VOTRE COLLECTIVITE : CDD du 01/12/26 au 31/05/27 sur ce profil

Avec prise en charge par le CDG01 de 50% de la rémunération brute chargée de l'agent au prorata de la durée de mise à disposition et de la durée hebdomadaire de travail

A l'issue de la formation 2026 : à compter du 01 décembre 2026 :

☐ OUI

☐ NON

Possible

Envisagé

Remplacement agent

Départ retraite agent à venir

☐

BESOIN TEMPORAIRE sur ce profil

☐ OUI

☐ NON

A compter du :

Durée prévue

Préciser la ou les durées et le motif

☐

BESOIN PERMANENT sur ce profil

☐ OUI

☐ NON

A compter du :

Durée prévue :

Préciser à partir de quelle date :

Préciser la ou les durées et le motif

Logiciels utilisés :

Observations :

Date :

Signature et cachet